FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1962

THÈSE

N° 114

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'État)

PAR

Claude LEJEUNE

Né le 28 Juillet 1936, Paris XIVè

Présentée et soutenue publiquement le : 1962

DE LA GENESE DU

COMPORTEMENT HOMOSEXUEL

Président : Mr. MICHAUX, Professeur

ÉDITIONS A. G. E. M. P. — 8, RUE DANTE - PARIS-V[e]

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1962 — **THÈSE** — N° _

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'État)

PAR

Claude LEJEUNE

Né le 28 Juillet 1936, Paris XIVè

Présentée et soutenue publiquement le :

R. UNIV. BIBLIOTHEEK LEIDEN

DE LA GENESE DU

COMPORTEMENT HOMOSEXUEL

Président : Mr. MICHAUX, Professeur

ÉDITIONS A. G. E. M. P. — 8, RUE DANTE - PARIS-V[e]

Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41538124_0030

PROFESSEURS HONORAIRES :

MM. Alajouanine (T.), Aubin (A.), Bénard (H.), Bulliard (H.), Cadenat (F.), Chabrol (E.), Champy (C.), Debré (R.), Fey (B.), Gastinel (P.), Halphen (E.), Hazard (R.), Heuyer (G.), Lantuejoul (P.), Laroche (G.), Lévy-Solal (E.), Lian (C.), Mathieu (P.), Mocquot (P.), Mondor (H.), Monod (R.), Moreau (R.), Moulonguet (P.), Olivier (E.), Pasteur Vallery-Radot, Petit-Dutaillis (D), Quénu (J.), Richet (C.), Senèque (J.), Strohl (A.), Tanon (L.).

DOYEN . . . . . **Léon BINET.**
Membre de l'Institut

1er **ASSESSEUR** . . . . . **Jean VERNE**
2e **ASSESSEUR** . . . . . **Gaston CORDIER**

I. — PROFESSEURS

1° CHAIRES DE SCIENCES FONDAMENTALES

a) Professeurs titulaires :

	MM.
Anatomie	DELMAS (A.)
Anatomie pathologique	DELARUE (J.)
Anesthésiologie	BAUMANN (J.)
Biochimie médicale	JAYLE (M.-F.) / SCHAPIRA (G.)
Biologie appliquée à l'Education physique et aux Sports	CHAILLEY-BERT (P.)
Biologie médicale	FAUVERT (R.)
Cancérologie médicale et sociale	BERNARD (J.)
Embryologie	GIROUD (A.)
Histoire de la médecine et de la chirurgie (Lariboisière)	N...
Histologie	VERNE (J.)
Hygiène et médecine préventive	JOANNON (P.)
Médecine du Travail	DESOILLE (H.)
Médecine légale	PIEDELIÈVRE (R.)
Microbiologie (Bactériologie et virologie)	FASQUELLE (R.)
Parasitologie	GALLIARD (H.)
Pathologie chirurgicale	HUGUIER (J.)
Pathologie exotique	LAVIER (G.)
Pathologie expérimentale et comparée	MERKLEN (F.-P.)
Pathologie médicale	MILLIEZ (P.)
Pathologie respiratoire	TURIAF (J.)
Pathologie et thérapeutique générales	BOUDIN (G.)
Pharmacologie	CHEYMOL (J.)
Physiologie	BINET (L.) / BARGETON (D.)
Physiologie et pathologie obstétricale	LEPAGE (F.)
Physique médicale	DOGNON (A.) / DJOURNO (A.)
Radiologie médicale	DESGREZ (H.)
Technique chirurgicale et Chirurgie expérimentale	N...
Thérapeutique	CONTE (M.)

b) Professeurs à titre personnel :

Biochimie médicale	DESGREZ (P.) / POLONOVSKI (J.)
Biologie médicale	BOURLIÈRE (F.)
Embryologie	TUCHMANN (H.)
Hygiène et médecine préventive	DEPARIS (M.)
Parasitologie	BRUMPT (L.-C.)
Pathologie chirurgicale	LAURENCE (G.)
Pharmacologie	LÉVY (Mlle J.)
Physiologie	PARROT (J.)
Physique médicale	KELLERSHOHN (L.)

2° CHAIRES DE SCIENCES CLINIQUES

a) Professeurs titulaires :

		MM.
Clinique carcinologique chirurgicale (Necker)		REDON (H.)
Clinique cardiologique (Broussais)		MOUQUIN (M.)
Cliniques chirurgicales	Beaujon	LORTAT-JACOB (J.-L.)
	Cochin	LEGER (L.)
	Hôtel-Dieu	PATEL (J.)
	Pitié	CORDIER (G.)
	Saint-Antoine	GOSSET (J.)
	Salpêtrière	SICARD (A.)
	Tenon	OLIVIER (Cl.)
Clinique de chirurgie infantile et orthopédique (Enfants Malades)		FÈVRE (M.)
Clinique chirurgicale orthopédique et réparatrice (Cochin)		MERLE d'AUBIGNÉ (R.)
Clinique de chirurgie cardio-vasculaire (Broussais)		GAUDART d'ALLAINES (F. de)
Clinique de chirurgie pleuro-pulmonaire (Laennec)		MATHEY (J.)
Clinique endocrinologique (Pitié)		DECOURT (J.)
Clinique de Génétique médicale (Enfants-Malades)		LAMY (M.)
Clinique gynécologique (Broca)		FUNCK-BRENTANO (P.)
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques (Saint-Louis)		DEGOS (R.)
Clinique des maladies des Enfants (Enfants-Malades)		CATHALA (J.)
Clinique des maladies infectieuses (Claude-Bernard)		MOLLARET (P.)
Clinique des maladies mentales et de l'encéphale (Sainte-Anne)		DELAY (J.)
Cinique des maladies métaboliques (Necker)		HAMBURGER (J.)
Clinique des maladies du sang (Broussais)		MARCHAL (G.)
Clinique des maladies du système nerveux (Salpêtrière)		CASTAIGNE (P.)
Cliniques médicales	Boucicaut	LENÈGRE (J.)
	Broussais	SOULIÉ (P.)
	Cochin	JUSTIN-BESANÇON (L.)
	Cochin	BROUET (G.)
	Hôtel-Dieu	BARIÉTY (M.)
	Laribolsière	SÈZE (S. de)
	Pitié	DREYFUS (G.)
	Saint-Antoine	KOURILSKY (R.)
Clinique médicale d'hydrologie thérapeutique et climatologie (Bichat)		DEBRAY (C.)
Clinique médicale propédeutique (Broussais)		GENNES (L. de)
Clinique médico-sociale du diabète sucré et des maladies de la nutrition (Hôtel-Dieu)		DEROT (M.)
Clinique de neuro-chirurgie (Pitié)		DAVID (M.)
Clinique neurologique (Salpêtrière)		GARCIN (R.)
Cliniques obstétricales	Baudelocque	LACOMME (M.)
	Foch (Suresnes)	MERGER (R.)
Clinique obstétricale et gynécologique (Port-Royal)		VARANGOT (J.)
Clinique ophtalmologique (Hôtel-Dieu)		RENARD (G.)
Clinique oto-rhino-laryngologique (Laribolsière)		AUBRY (M.)
Clinique de pédiatrie et de puériculture (Saint-Vincent-de-Paul)		LELONG (M.)
Clinique de pédiatrie sociale (Enfants-Malades)		MARIE (J.)
Clinique de pneumo-phtisiologie (Laennec)		BERNARD (E.)
Clinique de neuro-psychiatrie infantile (Salpêtrière)		MICHAUX (L.)
Clinique de rhumatologie médicale et sociale (Cochin)		COSTE (F.)
Clinique stomatologique (Pitié)		DECHAUME (M.)
Clinique thérapeutique chirurgicale (Vaugirard)		ROUX (M.)
Clinique thérapeutique médicale (Saint-Antoine)		LEMAIRE (A.)
Clinique toxicologique		GAULTIER (M.)
Clinique traumatologique		PADOVANI (P.)
Séméiologie médicale		DOMART (A.)
Séméiologie et clinique chirurgicales		POILLEUX (F.)
Clinique urologique (Necker)		COUVELAIRE (R.)
Hygiène et clinique de la première enfance (Trousseau)		TURPIN (R.)

b) Professeurs à titre personnel :

Médecine	BOUR (H.) LHERMITTE (F.) PEQUIGNOT (H.)

II. — PROFESSEURS SANS CHAIRE, PROFESSEURS AGRÉGÉS ET MAITRES DE CONFÉRENCES - AGRÉGÉS

	MM.
Anatomie	GABROL (C.) COUINAUD (C.) GILLOT (C.) OLIVIER (G.)
Anatomie pathologique	GAUTHIER-VILLARS (Mlle P.) pr. s. ch. ABELANET (R.) BUSSER (F.) CHOMETTE (G.) GOUYGOU (Ch.), m. conf. NEZELOFF (Ch.) ORCEL (L.) PAILLAS (J.)
Anesthésiologie	KERN (E.) VOURC'H (G.)
Bactériologie	BARBIER (P.) CHRISTOL (D.) LE MINOR (L.) TOURNIER (P.)
Biochimie médicale	BAILLIEU (R.), m. conf. BOURILLON (R.) CARTIER (P.) DREYFUS (J.-Cl.) GONNARD (P.) KRUH (J.) JEROME (H.)
Biologie appliquée à l'Education Physique et aux Sports	PLAS (F.)
Carcinologie	BOIRON (M.) DENOIX (P.) MATHE (G.) SELIGMANN (M.)
Dermato-Syphiligraphie	CIVATTE (J.) DUPERRAT (B.)
Electro-Radiologie	LEDOUX-LEBARD (G.)
Hématologie	BESSIS (M.) BILSKI-PASQUIER (G.) DAUSSET (J.) DUHAMEL (G.)
Histologie	COUJARD (R.), pr. s. ch. MAROIS (M.) RACADOT (J.)
Hydrologie	BESANÇON (F.) CORNET (A.)
Hygiène	BOYER (J.) pr. s. ch. BLANCHER (G.) CORRE-HURST (Mme L.) SAPIN-JALOUSTRE (H.)
Maladies infectieuses	BASTIN (R.) DUPONT (V.)
Médecine légale	DERCBERT (L.), pr. s. ch. FOURNIER (E.) GUENIOT (M.) HADENGUE (A.)
Médecine du travail	ALBAHARY (C.)
Neuro-chirurgie	PERTUISET (B.)
Obstétrique	GRANJON (A.) HERVET (E.) LE LORIER (G.) LEVY (J.) MORIN (P.) MUSSET (R.) ROBEY (M.) SENEZE (J.) SUREAU (C.) THOYER-ROZAT (J.)
Ophtalmologie	BRÉGEAT (P.) DUBOIS (A.) SARAUX (H.)

	MM.
Orthopédie	JUDET (R.) MEARY (R.) POSTEL (M.) RAMADIER (J.)
Oto-rhino-Laryngologie	DEBAIN (J.) PIALOUX (P.)
Parasitologie	GOLVAN (Y.) LAPIERRE (J.)
Pathologie chirurgicale	BARCAT (J.) BINET (J.-P.) CAUCHOIX (J.) CERBONNET (G.) CHATELIN (C.-L.) DUBOST (Ch.) DUBOST (Cl.) FAUREL (J.) FLABEAU (F.) GARBAY (M.) GARNIER (H.) (Cl. de) GAUDART-d'ALLAINES GERMAIN (A.) LATASTE (J.) LEVEQUE (B.) LOYGUE (J.) MERCADIER (M.) NATALI (J.) PELLERIN (D.) PERROTIN (J.) ROBERT (H.) THOMERET (G.)
Pathologie exotique	SCHNEIDER (J.)
Pathologie expérimentale	BENHAMOU (J.-P.) BERTHAUX (P.) BOIVIN (P.) CROSNIER (J.) HARTMANN (L.) LŒPER (J.) MAURICE (J.) MIKOL (Cl.) RICHET (G.)
Pathologie médicale	AUSSANNAIRE (H.) BOUVIER (J.) BOUVRAIN (Y.) BRICAIRE (H.) BRISSAUD (H.) BROCARD (H.) BUGE (A.) CATINAT (J.) CHRÉTIEN (J.) COBLENTZ (B.) CONTAMIN (F.) COURY (C.) ÉTIENNE (J.-P.) FREZAL (J.) FRITEL (D.) HENNEQUET (A.) HIMBERT (J.) HOUSSET (E.) LAROCHE (Cl.) LESOBRE (R.) MACREZ (C.) MOREAU (L.) NICK (J.) ROYER (P.) TOURNEUR (R.) WOLFROMM (R.)
Pédiatrie-Puériculture	JOSEPH (R.) LAPOURCADE (J.) LEPERCQ (G.) MANDE (R.) MOZZICONACCI (P.) POLONOVSKI (C.) ROSSIER (A.) VIALATTE (J.)

	MM.
Pharmacologie	BOISSIER (J.) LECHAT (P.)
Physiologie	BARRES (G.) DEJOURS (P.) DURAND (J.) GIRARD m. conf. HUGELIN (A.) SCHERRER (J.)
Physique médicale	CHANTEUR (J.) COUGEROT (L.), m. conf. pr. s. ch. GREMY (F.) m. conf. MILHAUD (G.) PELLERIN (P.) ROUCAYROL (J.-Cl) TUBIANA(M.) m.conf.
Pneumo phtisiologie	KREIS (B.) MEYER (A.) RENAULT (P.)

	MM.
Psychiatrie	PICHOT (P.)
Psychiatrie infantile	DENIKER (P.) DUCHE (D.) FLAVIGNY (H.) LAPRESLE (J.)
Rhumatologie	DELBARRE (F.)
Stomatologie	CERNEA (P.) CHAPUT (Mme A.) m. c. agr. GRELLET (M.)
Thérapeutique	CHASSAGNE (P.) LAMOTTE (M.) MARCHE (J.)
Urologie	AUVERT (J.) MOULONGUET (A. QUENU (L.)

III. — PROFESSEURS SANS CHAIRE ET AGRÉGÉS CHARGÉS DE COURS DE CLINIQUE ANNEXE à titre permanent.

	MM.
Anatomie	DEBEYRE (J.)
Clinique chirurgicale	ABOULKER (P.) AMFLINE (A.), pr. s. ch. VERNE (J.-M.)
Clinique médicale	PERRAULT (M.) RAMBERT (P.) THIEFFRY (S.)
Clinique obstétricale	GRASSET (J.) MAYER (M.)

	MM.
Clinique ophtalmologique	DESVIGNES (P.) OFFRET (G.)
Clinique oto-rhino-laryngologique	MADURO (R.)
Clinique pédiatrique et puériculture	LAPLANE (R.)
Clinique psychiatrique	BARUK (H.)
Clinique urologique	KUSS (R.)

IV. — PROFESSEURS DÉTACHÉS DANS LES UNIVERSITÉS ÉTRANGÈRES

Bactériologie . . . . . HAUDUROY (P.) Pr. s. ch.

Pathologie chirurgicale . . . . . RUDLER (J.) Pr. s. ch.

V. - CHARGÉS DE COURS D'HYGIÈNE SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE : BOLTANSKI (E.), LAUNAY (C.)

Secrétaire général de la Faculté . . . . . M. LENA (J.)

Secrétaire principal . . . . . Mlle CHAINTREUIL (G.)

Conservateur en Chef de la Bibliothèque . . . . . M. le Docteur HAHN (A.)

Conservateur du Musée d'Histoire de la Médecine . . . . . M. le Docteur HAHN (A.)

Conservateur . . . . . Mlle DUMAITRE (P.)

Bibliothécaires . . . . . Mmes CONTET (J.), FORGET (F.), Mlles LAURENT (H.), LE NOIR (G.), QUIÉVREUX (E.)

Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

A mon Père,

A ma Mère,

A ma Soeur,

A tous mes camarades.

A mon seul véritable copain

A Monsieur le Professeur MICHAUX

qui nous a fait le grand honneur
d'accepter la présidence de cet-
te thèse.

A Monsieur le Professeur Jean BARBET

A Madame le Docteur BLAJAN-MARCUS

En hommage à son aide et à
sa compréhension.

"Avec vous contre tout ce qui
vous empêche de vivre".

INTRODUCTION

INTRODUCTION

De tous temps, en tous lieux l'homosexualité a existé. Certaines sociétés l'ont décriée, d'autres l'ont honorée.

De nos jours, en Occident et plus particulièrement en France, elle est toujours une honte pour la famille et en général "mal vue"; et bon nombre de jugements, de considérations changent du tout au tout dès que l'étiquette "homosexuel" est épinglée à la personnalité.

Bien que certains milieux - littéraires, d'art dramatique ou cinématographique, de la danse - l'acceptent, sans doute poussés par quelque snobisme, certes comme une anomalie mais presque naturelle puisque tant répandue - le "normal" devenant minorité - il est un fait, et les statistiques le prouvent que l'homosexualité est un problème capital car en progrès.

Périodiquement l'actualité fait ressurgir le problème homosexuel, que ce soit en France où une récente vague de pudeur gouvernementale le remettait sur la sellette, ou en Angleterre où un député travailliste, Sir Leo Abse, demandait dernièrement, devant la Chambre des Communes de Londres, la suppression

de l'emprisonnement pour l'homosexuel car disait-il, "il naît toutes les 4 minutes un anglais dont la destinée sera homosexuelle".

Bien des ouvrages lui ont été consacrés, tant par les têtes célèbres compromises que par les modalités des divers comportements, mais le plus important et le plus angoissant n'est pas de savoir comment ces hommes "pas comme les autres", et dont le seul crime est souvent l'impossibilité d'avoir des rapports sexuels avec des femmes, sont homosexuels mais en quoi, pourquoi. C'est dans cette voie que ce travail voudrait apporter sa contribution.

Une récente thèse, soutenue à Paris en 1960 par Stéphane Geier (1), posait en guise de conclusion l'interrogation suivante : homosexualité, maladie ou forme d'existence.

Il n'est pas de notre propos de ranimer la querelle des partisans ou des détracteurs des causes biologiques de l'homosexualité ou des causes psychologiques. La thèse citée ci-dessus nous apprend que :

- la majorité des homosexuels a une morphologie normale et bien différenciée
- il n'y a pas de morphologie homosexuelle particulière
- le type morphologique ne joue aucun rôle dans la modalité du comportement homosexuel
- il n'y a aucun facteur génétique, ni neurologique.

Une autre thèse, plus ancienne, soutenue également à Paris, en 1939, par J. Boyer (2) élimine une cause endocrinologique et conclut à l'échec total des injections de testostérone dans le "traitement" de l'homosexualité masculine et ne note aucune modification du comportement à la suite de cette thérapeutique.

(1) Stéphane Geier : "Morphologie des homosexuels et terrain organique de l'homosexualité"

(2) Jean Boyer : "Contribution à l'étude de l'homosexualité et de ses relations avec les hormones mâles".

Etres biologiquement et morphologiquement normaux, qui par conséquent vivent suivant un certain "mode de vie", c'est donc vers le psychisme que nous nous orienterons, avec pour but en premier lieu de rechercher "pourquoi des êtres sains de corps et d'esprit ont-ils choisi ou ont-ils été contraints de choisir l'homosexualité comme mode de vie".

Résoudre cette question n'aurait aucun intérêt si cette résolution devait rester lettre morte.

Trop souvent le praticien, le médecin de famille - cet être si précieux mais dont la race s'éteint - se trouve embarrassé lorsque des parents, bouleversés, lui demandaient des conseils devant un adolescent "efféminé" ou même que celui-ci vienne de son propre chef lui faire part de ses angoisses à la connaissance de ses tendances. C'est en comprenant que le praticien pourra conseiller judicieusement; il pourra ainsi éviter à des parents "dépassés par les événements" de "fabriquer" des homosexuels.

Parmi les nombreux exemples qui illustrent cette défaillance, citons celui-ci : un adolescent vint un jour consulter le médecin de famille, en qui il avait pleinement confiance et en qui il espérait au moins une compréhension utile, pour une blennorragie. Il en profita pour lui parler de ses inclinations et de l'anxiété que cela ne manquait pas de lui provoquer. Le praticien, qui le connaissait depuis sa plus tendre enfance, l'écouta et conclut ouvertement à une "curiosité d'intellectuel qui passerait avec l'âge". Le jeune homme repartit avec ses inquiétudes, déçu, incompris.

Aider le praticien à mieux comprendre des êtres qui sont au ban de la société et qui souvent s'y mettent eux-mêmes, tel est notre véritable but.

Loin de nous la prétention de résoudre "le" problème homosexuel. Néanmoins nous pensons qu'en fin de compte cette étude des racines de l'homosexualité peut être utile à ces hommes plus tolérés qu'acceptés, souvent plus moraux qu'on a coutume de le dire (le cas de Proust est à ce sujet typique) et dont le seul reproche qu'on ne puisse leur faire est qu'ils ne se posent pas de problèmes.

Pour parvenir à nos fins nous avons fait une enquête très approfondie portant sur 37 hommes qui sont tous exclusivement homosexuels. Les milieux de la prostitution masculine de Saint-Germain-des-Prés et des Champs-Elysées ont été éliminés volontairement puisque là, le côté homosexuel de l'individu est modifié, dans une large mesure, par une force souvent irrésistible qui transforme l'homme : l'argent. Il en a été de même pour les travestis.

Tous les sujets qui ont été contactés exercent un métier suivi que ce soit enseignant ou représentant, étudiant ou profession libérale...

Naturellement nous ne prétendons pas donner un panorama complet de l'homosexualité; on pourra objecter que la sélection est en majorité intellectuelle; toutefois elle n'a pas été "choisie". Peut être est-ce là un facteur favorisant sinon déclenchant ?

Certains ont consulté le psychiâtre, d'autres ont été suivis par l'analyste pendant plusieurs mois voire des années; certains ont aspiré à une aide médicale, d'autres pas (ils forment la majorité).

Certaines personnes ont refusé de nous prêter leur concours, prétextant que "ça ne servirait à rien" ou que "ce n'était pas dans cette direction qu'il fallait rechercher". En revanche nous nous portons garants de la sincérité et de la spontanéité de ceux qui ont contribué à cette étude malgré les difficultés très compréhensibles que pouvaient soulever un tel retour dans le passé.

Nous ne prétendons pas faire oeuvre d'originalité en appliquant la formule du questionnaire écrit; celle-ci a notamment été utilisée par Robert Lander dans une partie de sa thèse traitant du sentiment de la faute (1). Mais c'est dans la forme et la manière dont ces questions ont été posées que nous avons essayé de cerner le problème en laissant toute liberté à l'intéressé sans la rigueur du oui-ou-non.

(1) Robert Lander : "Le sentiment de la faute chez l'homosexuel - Incidences de la culpabilité sur le comportement de l'homosexuel".

Enfin pour élargir le champ assez restreint qu'offraient les questionnaires écrits, des interviews, en tête à tête, véritables petites analyses, ont été enregistrées intégralement sur bande magnétique pour en faciliter l'exégèse dans la mesure des lapsus, des redites ou des hésitations.

Ce sont ces confessions qui formeront la plus grande partie de ce mémoire; nous avons pu ainsi retranscrire, mot à mot, - entre guillemets dans le texte - les phrases qui nous ont paru capitales.

Donc dans un premier chapitre seront couchées les confessions enregistrées au magnétophone, avec le minimum de commentaire.

Dans un second chapitre les résultats du dépouillement des questionnaires. Enfin, les conclusions.

CHAPITRE I

LES CONFESSIONS

CHAPITRE 1

LES CONFESSIONS

Pour bon nombre l'homosexuel est cet être plus adolescent qu'adulte, exerçant une profession féminine, purement égoïste, au maniérisme efféminé, fils unique gâté et couvé par une mère accaparante : c'est le cas de J. D... 28 ans, coiffeur pour dames.

Au départ de son mari pour la guerre, la mère prend les commandes du ménage, qu'elle gardera par la suite. Le père est insignifiant : ("on n'en parle pas - c'est la nième roue du carrosse".) J... soupçonne en outre sa mère de "faire ménage à trois" avec son oncle et d'avoir des attirances pour les femmes : "quand on couche à deux femmes dans un lit de 80 de large... Pendant la guerre les hommes étaient plutôt rares".

Né à Paris, dont il a la gouaille, ce qui tranche avec ses gestes efféminés, d'un milieu modeste - commerçants - il est nourri au sein jusqu'à 2 ans. Il est d'abord exclusivement élevé par sa mère, puis également par ses grands parents, de 5 ans à 18 ans; ceux-ci le couvent, le gâtent, l'accaparent : pas de petits camarades, sorties du jeudi et du dimanche en compagnie des parents. "J'ai

toujours eu l'impression que mes grands parents et ma mère me séquestraient pour eux - j'ai toujours pensé que ma mère m'avait fait pour elle; j'étais pour eux, j'avais été fait pour eux".

Sur cette toile de fond se greffent :

1°) une attirance très nette pour ce "qui est beau, ce qui est fort, pour les hommes qui sont costauds" (dont il affectionne la compagnie - ses parents sont "trop petits, trop gros" - il est lui-même assez grand et fort).

2°) une puberté très précoce sur laquelle nous reviendrons, mais l'enfant est physiquement très au-dessus de la moyenne (silhouette très virile, système pileux très développé).

Au moment du choix d'un métier, celui de couturier semble tout indiqué étant donné que depuis longtemps il façonne avec beaucoup de réussite des robes dans de vieux draps, de vieux tissus, qu'il essaie sur lui (à noter une poupée pour jouet pour laquelle il aimait tricoter et coudre des vêtements). Toutefois sa mère met son véto à ce choix, trouvant que "c'était un métier dangereux pour un petit garçon". Elle le dirige dans une branche technique, qu'il accepte avec résignation mais qu'il se précipitera de quitter sitôt le diplôme en main.

Quant à la vie sexuelle il est compréhensible que dans cet isolement, sans grand contact avec des enfants de son âge, elle ait passé par une longue période de masturbation.

- vers 7-8ans : premiers jeux sexuels avec une petite fille "très délurée" et un petit garçon; une tentative de pénétration refusée par la fillette l'incite à "se venger sur le petit camarade".

- 11 ans : première éjaculation et première émotion sexuelle avec un adulte qui le masturba dans les urinoirs. Période de rêves sexuels où la même situation revient sans cesse : il masturbe des hommes possédant de gros sexe.

- 13 ans 1/2 : premier rapport homosexuel avec un adulte, au cours duquel il prend le rôle actif qu'il

ne quittera qu'exeptionnellement, et ce, jusqu'à l'âge de 27 ans.

Il en ressort satisfait sans plus ("ça m'avait plu mais je préférais me masturber"). Ce n'est que lors du second rapport qu'il commencera à se poser des questions sur ce qu'il faisait et un livre apaise ses inquiétudes. Il n'est ni peiné, ni angoissé mais prêt à recommencer avec cependant le secret espoir que "vers 20 ans ça changera".

Cette première expérience, véritable révélation, donne le départ d'une intense vie sexuelle qui le plonge dans l'engrenage "du milieu homosexuel". Sa mère ne soupçonnera jamais cette seconde personnalité de son fils malgré la surveillance étroite qu'elle exerce sur lui.

Actuellement il accepte son état sans dégat apparent; il se sent nullement rejeté de la société et partage une liaison depuis 2 ans et demi. Il ne souffre aucunement et pense même que son inversion l'a beaucoup aidé dans son métier ("recherche de l'artistique et du beau - sens inné du beau").

Il voit sa vie dans une vieillesse à deux ("seul on n'a pas de but") en faisant quelques concessions car "les sentiments entre hommes..."

Sa mère a pris connaissance de son état lorsqu'elle a voulu savoir où il passait ses nuits, (il avait 26 ans) et qu'il lui a ouvertement dit ses affinités. Catastrophée, elle voulut le faire psychanalyser, lui faire suivre un traitement hormonal mais elle accepta le fait accompli devant son fils qui pour la première fois lui faisait front.

Décidée à garder son fils malgré tout, elle accepte même son inversion "avec sympathie" ("une lettre de ton mari..." lui dit-elle une fois en lui donnant une lettre de son "concubin"). Mais elle ne s'avoue pas vaincue : elle lui a fait cadeau d'un microsillon uniquement parce qu'il y avait la chanson "ne me quitte pas"...

La mère de J.D... souhaitait un traitement hormonal pour son fils, pour le guérir de son homosexualité : apportons quelque argument aux détracteurs ou partisans d'une origine endocrinologique de l'homosexualité en citant, sans nous y étendre, le cas d'un américain de 30 ans, venu en France poursuivre ses études et que la psychothérapie, notamment de groupe, a fait sortir de son isolement, voire de sa mélancolie.

Il avait consulté le psychiatre car son état le rendait instable et angoissé.

Après plusieurs séances d'analyse, alors qu'il se stabilisait, l'idée lui vint qu'il n'avait pas assez d'hormones mâles et que c'était là, la cause de ses troubles. Devant son insistance, le psychiatre lui fait doser les 17 cétostéroïdes urinaires - dont le taux est normal - et les 17 hydroxystéroïdes dont le taux - fait capital pour le patient - est très légèrement augmenté, à la limite du normal. A cette constatation la présence d'un syndrome endocrinologique s'ancre solidement en lui pour aboutir finalement à la greffe d'un implant testiculaire. Mais le chirurgien pratique cette intervention dans la région fessière... et le patient rêve le lendemain qu'il couche avec le praticien.

A la suite de cet implant une impérieuse envie lui prend d'avoir des rapports avec les femmes; il croit éprouver certaines réactions à la vue d'une femme, se sent attirer; mais cette envie disparaît d'elle-même en 2 mois alors que l'implant continue sa sécrétion.

Comme corollaire de cet exemple fréquemment rencontré - le fils unique accaparé par sa mère - celui de C.C... apporte quelques éclaircissements dans l'explication psychanalytique de son déterminisme homosexuel.

En effet, l'éducation reçue semble apparemment sans faute : petits camarades filles et garçons - jeux

sexuels normaux - loisirs du jeudi seul, sorties dans les musées - colonies de vacances - internat à sa demande. Les parents s'entendent très bien, pas de domination excessive de l'un ou l'autre; la mère n'a pas couvé son fils outre mesure mais celui-ci lui est profondément attaché.

L'hypothèse d'un germe morbide, comme héréditaire, vient aussitôt à l'esprit mais si on fouille un peu cette "éducation parfaite" on retrouve les éléments suivants qui peuvent expliquer en partie l'existence de ce comportement :

- l'enfant a été ouvertement très désiré, mais la grossesse s'est écoulée au milieu de 6 mois de vomissements incessants et a été suivie d'une dépression nerveuse.
- l'enfant a toujours été considéré comme un adulte et non comme un enfant qui deviendra adulte, et ce, depuis les premières années.
- le sujet se souvient très nettement d'avoir été traité de "pédale" par son père alors qu'il n'était âgé que de 9 ans; il en avait été profondément peiné car il savait ce que voulait dire ce mot.
- Etant enfant, lorsque parfois il se grattait les parties sexuelles, sa mère lui défendait en lui demandant "si c'est pourri, si ça va tomber".
- La mère porte un faux-attachement à son fils, malgré les dires de celui-ci, et cet amour maternel est plus voisin du refus que de l'acceptation, n'en serait-ce que le ton sur lequel elle lui parle. C'est en plus une "malade imaginaire", allergique (oedème de Quincke constant lors de chaque cycle menstruel) sans qu'à aucun moment le spécialiste consulté n'ait pu mettre en évidence un quelconque allergène aux tests épicutanés.

Toutefois ces détails passeraient inaperçus s'il n'y avait l'attitude constante de la mère considérant son mari comme un modèle, le citant en exemple mais le mettant sur un piédestal, piédestal tellement élevé que par définition il est impossible d'être comme lui, de lui ressembler, de s'identifier à lui... et c'est ce que l'enfant n'a pas pu faire.

L'enfant est livré à lui-même de bonne heure et, d'un naturel très intellectuel, il veut "tout goûter, tout connaître"; et il considère ses premières expériences homosexuelles comme une évolution normale des choses. Il ne se sent pas "concerner". Ce n'est que lorsque ses études en seront perturbées qu'il commencera à s'inquiéter, et la non-acceptation de son inversion flagrante le mènera lentement au bord de la névrose : "il n'est pas comme les autres" (c'est d'ailleurs un sentiment qu'il a, toujours eu - "depuis l'âge de 7-8 ans je me suis toujours senti pas comme les autres").

Il songe bien à se marier pour échapper en quelque sorte et résoudre ainsi son homosexualité; il se fiancie officiellement mais, conscient de l'échec à plus ou moins brève échéance, il rompt après plusieurs semaines (à noter, aucun rapport hétérosexuel - "juste quelques flirts assez poussés").

Il a toujours recherché "l'homme, le mâle" "quelqu'un qui le maltraite, le domine, le protège"... tout ce que son père n'a pas été.

Il a 24 ans, quand, de plus en plus il se sent terriblement angoissé; et c'est une rencontre - "banale comme elles le sont toutes" -, véritable planche de salut, qui le sauve littéralement, lui fait confiance, lui fait croire en lui, le considère "comme les autres", sentiment qu'il n'a jamais eu.

Au début il n'y croit pas, il ne veut pas y croire; ce n'est qu'après plusieurs mois, lorsqu'une séparation de quelques jours devient intenable qu'il prend conscience de son attachement et le mot amour n'est pas exagéré pour qualifier cette liaison qui dure depuis près de 4 ans.

Les conséquences de cette liaison : plus d'angoisse, acceptation de l'homosexualité, avenir envisagé sans épouvante "dans un bonheur effectif et partagé, dans une union qui allie amour et amitié".

Nous avons vu comment une famille où il n'y a qu'un fils pouvait engendrer un homosexuel, que ce soit une mère ayant "fait son fils pour elle" et décidée de le garder coûte que coûte, ou un enfant venu en quelque sorte parasiter un ménage psychologiquement pas mûr à la parenté.

Mais ce milieu de culture si propice à la "fabrication" d'un homosexuel qu'est la famille du fils unique n'a pas l'apanage de former l'inversion, et les observations suivantes confirmeront ce que nous avançons.

Deux soeurs, toutes deux au courant de ses affinités, dernier de la lignée : c'est G.I..... 24 ans, étudiant.

Il existe une sorte de complicité entre lui et ses soeurs; l'aînée (27 ans) est toutefois plus réticente ("je me moque que G... soit pédéraste, ce que je lui demande, c'est qu'il ne se le fasse pas reprocher"), que la cadette (25 ans 1/2) sorte de gendarme ("elle est féminine mais non par rapport aux garçons").

Il existe un décalage de milieu social et d'éducation entre la mère, italienne catholique, qui croyait tout trouver dans le mariage et en a été très déçue, et le père qui n'a aucun respect pour la femme. Il aurait voulu avoir beaucoup d'enfants ("plus on a d'enfants, plus la virilité est auréolée").

La mère aurait bien voulu commander son mari (c'est une orpheline qui a élevé seule ses frères cadets) ce qui ne pouvait correspondre avec la mentalité italienne ("femme = objet"). Toutefois, elle a réussi à modeler son mari à sa façon.

Neuf mois après son mariage, jour pour jour, elle accouche. 18 mois après, seconde fille; 18 mois encore : G., qui, cela est très compréhensible, n'est absolument pas désiré car la situation matérielle est déplorable; d'où tentative infructueuse d'avortement.

Les parents "se tolèrent", ce ne sont que disputes chroniques dont une, mémorable, alors que G...

n'avait que 12 ans, d'où en découla "une trouille infernale" de la mésentente. La mère devenu frigide n'a été que soulagée par la défaillance physique de son mari ("mon père a perdu ses moyens depuis un certain nombre d'années et ma mère a dit "je suis bien débarrassée").

Elevé en fille au milieu de ses deux soeurs, mais habillé et considéré comme un garçon, il joue à la poupée, fait du tricot (mêmes jouets que ses soeurs), part deux années de suite (vers 4 - 5 ans) en colonie de vacances chez des religieuses avec ses soeurs. Il garde ses cheveux longs jusqu'à 9 ans parce que ses parents "trouvaient qu'il avait une belle nature de cheveux", mais à l'école, on se moque de sa chevelure, et il fait une "crise de nerfs" lorsqu'on décide de lui couper les cheveux.

En outre, le déroulement de sa vie sexuelle est parsemée d'évènements capitaux.

A l'école maternelle (3 - 4 ans) lors de jeux, aux gendarmes et aux voleurs, sous prétexte de cacher ses petits camarades dans un coin de la cour, il leur passe la main sur le pantalon ("bien que j'aie une très mauvaise mémoire de mon enfance, ça me marque. C'est une chose que j'ai toujours refoulée chez moi parce que je la trouve sordide et énorme. Je m'en souviens très bien").

Vers 7 ans "classique touche-pipi" avec un camarade, avec érection(" c'était dur"), puis plus aucun jeu sexuel, sauf, jusqu'au premier contact avec un homme (15 ans). Cela le dégoutait; il était écoeuré par ceux qui pratiquaient ces jeux et les traitait de vicieux.

A 8 ans, une découverte et une vexation : il avait peur d'aller seul le soir aux W.C. et il accompagnait son père; tous les deux urinaient ensemble dans la cuvette. Le père se cachait de sa main, mais naquit chez l'enfant une curiosité bien banale. "Je savais qu'il cachait quelquechose qui me ressemblait mais qui devait être plus grand, plus joli".

Le père, à cette époque, aimait, quand il faisait la sieste le dimanche, prendre son fils sur ses genoux, et il s'endormait ainsi. ("j'avais besoin de me blottir contre-lui"). Puis, le besoin d'affection émoussé par la curio-

sité, se transforma, et l'enfant "acceptait son offre plus pour le toucher que pour faire la sieste".

Le père s'en aperçut un jour et en fit part à sa femme qui mit cet égarement sur le compte de son innocence infantile : " c'est un enfant", mais l'enfant surprit la conversation; il en fut profondément vexé... et ne revint plus jamais faire la sieste dominicale.

Vers 12 ans se situe une période où la mère en agissant comme elle le fit endossa une responsabilité bien grande.

A la suite d'une appendicectomie, G... commença sa puberté. Il se sentit se viriliser, fit du sport, se masturbait en "pensant aux filles" et " aux filles uniquement", mais "ma mère voulait que je fasse du piano, j'en fis pourtant, j'aimais bien jouer au football".

Ce n'est que vers 14 ans qu'il commence à être attiré par les hommes et ses vêtements ne sont pas pour nier sa destinée. Il va au lycée "dans un accoutrement ridicule" ("on se demandait si j'étais une fille ou un garçon"). Un an plus tard, intrigué par le manège incessant qu'il voit en se rendant à ses cours, dans les bosquets des Tuileries, il s'y rend un soir, se laisse aborder par un adulte qui pratique sur lui la succion pénienne."Ce fut une découverte, je me sentis comme libéré".

Il y reviendra souvent jusqu'à 18 ans, cherchant "l'ami, le père, l'adulte, quelqu'un qui me protège en soi". Pendant cette longue période d'onanisme buccal il "se laisse faire" - "je ne faisais rien aux autres" - "je n'entrevoyais pas mes rapports avec des garçons au-delà de ce que je faisais".

Le premier rapport homosexuel complet - où il prendra le rôle actif - se situe vers 18 ans avec un homme qui, depuis plus d'un an, se livrait sur lui à l'onanisme. C'est une révélation. Mais ce n'est que vers 20 ans que se produira la première pénétration, et il gardera par la suite exclusivement le rôle passif.

De son comportement actuel nous pouvons retenir :

Il vit chez ses parents en compagnie de ses soeurs. Avec sa mère:"on est très pote, on est très copine". Il ne peut travailler sérieusement que si sa mère est dans

la même pièce, même si elle ne parle pas : il a besoin de sa présence - "ma mère est amoureuse de moi". Il y a quelque temps sa mère a aboli tout côté sentimental de sa vie; "ne vas pas avec les filles, ce serait ta perte".

Quant aux relations avec son père, elles sont inexistantes: "il travaille, il mange, il dort". Aucune conversation possible - "aucune complicité entre mon père et moi" "J'aurais voulu un père-camarade comme j'en avais des exemples chez des petits copains" - "je retrouve mon père dans la mesure où il a pu nous faire poursuivre nos études" - " Si lui ne me parle pas, je ne lui parle pas" - "Il me semble que j'ai été sevré affectivement".

En ce qui concerne le comportement sexuel actuel, le sujet - et nous rendons hommageà sa sincérité et à sa spontanéité - nous l'a expliqué avec le maximum de lucidité et nous reproduisons ses explications telles qu'elles, sans pratiquement aucun commentaire :

-"Je suis essentiellement passif : dans mes sentiments, dans mes attitudes, dans mon affection".
-"Toujours a été greffée en moi une âme féminine".
-"Jamais je n'aurais abordé et n'aborde quelqu'un; c'était légitime qu'on m'aborde."
-"J'ai eu une éducation trop féminine".
-"J'étais fait pour être une fille".
-"Je me sens beaucoup plus dans la peau d'une femme que d'un homme. Je n'ai aucun sens des responsabilités".

Il a en outre une très grande admiration du Mâle :" "C'est le concept du mâle qui m'excite. Je me sens comme une femme dans l'instant où je fais l'amour; je ne me sens pas un homme".

-"Je me considère socialement comme un homme, encore que je réagisse comme une fille".
-"Quelquefois je me suis senti gêné dans un groupe de garçons normaux".

Toutefois nous avons noté : allure générale sans équivoque, tant dans les gestes que dans l'habillement, la

voix est grave, seule l'intonation, et même aux dires de l'intéressé, peut prêter à discussion.

Enfin s'il préférerait être une femme, notamment dans les rapports sexuels (pas d'esprit de possession - rêves fréquents au cours desquels il se voit vêtu de très belles robes avec de grands décolletés...) il se refuse, plus ou moins inconsciemment, à faire l'amour. Bien qu'il ait besoin "d'être écrasé" au cours des rapports, sinon il n'y a plus d'érection possible ("je n'ai jamais été si bien que sous un garçon"), il lui faut un contexte énorme, sinon aucune éjaculation, voire aucune érection : "je me fais du cinéma" - "Ca ne me fait pas tellement plaisir" - "Des fois j'ai envie de rire " - " Je pense à un personnage idéal qui n'est pas le partenaire du moment c'est une sorte d'idéal qui n'existe pas" -"j'élimine complètement le personnage qui est dans le lit".

Pourtant aucun masochisme, ni sadisme : il a "horreur des attitudes extrêmistes".

De cet "orphelin affectif" de père, de cet homme apparemment "normal" qui n'accepte pas son sexe, qu'en va-t-il advenir ? Le sujet lui-même, sans aucune angoisse mais sans aucun espoir réel, nous l'a dit.

Si son homosexualité ne lui pose, et ne lui a jamais posé de problème, il voit quand même son avenir avec assez d'anxiété, et la vieillesse dans la solitude et la caricature exagérée de la femme, le repousse avec écoeurement : "Je vis dans une sorte d'adolescence. Je fais résoudre mes problèmes par les autres" -"J'espère devenir le plus tôt possible impuissant".

Peut être trop conscient et trop lucide, il essaie de terminer ses études qui ne lui plaisent pas et conclut le désespoir irréversible à la lèvre :"je ne crois même pas dans l'amour".

Une famille où domine l'élément féminin a davantage de possibilités de former un homosexuel mais n'en a pas l'exclusivité. Le cas suivant nous le montre :

M.B... 29 ans, est interne en pharmacie, un frère aîné (32 ans) marié et père de famille (2 filles).

D'une excellente éducation, dont il garde le côté grande bourgeoisie de province - son allure distinguée en est un des aspects - il nait garçon au grand désespoir de sa mère qui désirait une fille, et une fille uniquement; d'où une préférence pour l'aîné et M... aurait mieux aimé être une fille car "ma mère m'aurait préféré alors qu'elle préférait mon frère".

Le milieu familial : "petite bourgeoisie de province, très stricte, bornée sur beaucoup de choses, beaucoup de principes, sujet sexuel tabou".

Les relations entre les parents semblent bonnes mais c'est la mère qui prend les initiatives et" écrase psychiquement" son mari. "Ma mère est très bigote" - "Mon père : il aime sa tranquillité, il fait ce qu'il veut"."-Ma mère commande dans le sens que ça plait à mon père; si ça ne plait pas à mon père, elle ne le fait pas; il fait ce qu'il lui plait".

Revenons à l'éducation. Jusqu'à l'âge de 20 ans, il fréquente un collège libre : père oratoriens) - en qualité d'externe - comme son frère aîné; d'où une influence considérable du facteur religieux qu'il conservera jusqu'au premier véritable acte homosexuel qui abolira toute religion.

Cette éducation paraît parfaite mais le sujet sexuel est un énorme tabou. On ignore et on proscrit, par définition, tout ce qui se rapporte au sexe :" Je ne savais pas ce qu'était le sexe car ça n'existait pas."Ainsi, pas de jeux sexuels, aucune masturbation.

La mère aurait souhaité avoir une fille, nous dit-on cependant l'enfant a toujours été habillé en garçon, mais ses loisirs furent en partie à dominante féminine : tricot, dînette, travestis (en femme) qu'il affectionnait plus particulièrement, poupée, soldats, livres.

Le début de la vie sexuelle est assez tardif et le premier souvenir remonte à l'âge de 12 ans : il a vu "des hommes qui se masturbaient" -"J'étais surpris par la grosseur du sexe et plein d'envie d'y toucher. Ca m'a excité de les voir".

La puberté a lieu quelques mois plus tard. Il commence à se masturber et a "envie des petits copains plus forts" que lui."J'étais tout surpris de ce qui m'arrivait".

Si à cette époque, il se sent attiré par les hommes, il ne les envisage pas comme partenaires éventuels, et c'est une rencontre fortuite qui lui apporte la révélation attendue. Les réactions qui en découlent, malgré la non-consommation de l'acte, est catastrophique : "j'ai eu l'impression d'être damné, d'avoir fait un péché mortel". Comme il est "damné" et qu'il ne peut rien y faire, il brule d'envie de recommencer mais il faudra attendre 5 ans pour retrouver la seconde expérience (23 ans). Il prend alors réellement conscience de son état. A noter qu'il met cette abstinence sur le compte de ses études qui l'accaparèrent et qu'en outre il consacrait ses loisirs à ses parents.

Entre temps il se fiance et ne rompt qu'au bord du mariage lorsque sa future belle-famille apprend son inversion. Il explique son attitude du moment de la façon suivante :"J'avais l'impression que c'était une chose qui m'arrivait en passant et que ce serait tout, que ça ne m'engageait pas" -" Je me suis rendu compte que j'étais homosexuel quand j'ai eu une amitié régulière et que je ne pouvais m'en passer". - "J'ai pensé qu'en me mariant je ferais plaisir à ma famille et que je pourrais mener une vie apparemment normale parce que j'avais un tas de préceptes bourgeois".

Toute sa famille est au courant de son homosexualité. Si ses parents "ne sont pas enchantés" leur déception s'est effacée devant le bonheur apparent de leur fils ("le principal pour eux, c'est que je sois heureux").

Son frère, qui a reçu la même éducation, a certaines tendances homosexuelles, bien qu'il soit père de famille : il n'est pas du tout scandalisé et paraît "attiré" par l'homosexualité. Il montre d'ailleurs certaines réac-

tions en faveur de l'homosexualité dans ses attirances pour les jeunes garçons, dans son habillement et la pleine acceptation de son "beau-frère".

Son cadet donne comme explication : "Si mon frère n'est pas homosexuel c'est qu'il était complexé et plus moral que moi, car nous avons reçu la même éducation, je suis comme ça parce qu'il y a eu un vice de forme dans l'éducation".

A présent M.B.... partage une liaison depuis plus de 2 ans qu'il tolère plus qu'il n'accepte et qui lui donne les seuls soucis qu'il puisse avoir. Mais, de ce "couple" il faut retenir que les relations extra-sexuelles sont celles de femmes aux multiples agaceries de la vie quotidienne (jalousie d'une oeillade, querelle pour un vêtement...) et non celles d'homme à homme, comme dans la première liaison que nous avons mentionnée.

Enfin si M.B... ne voudrait être une femme, bien qu'il l'ait souhaité jusqu'à 19-20 ans, s'il aime se travestir "pour s'amuser", il ne se considère pas comme une femme mais dit ..."je suis femme, je suis distingué comme une femme du monde !"

Pour illustrer ces démêlés "conjugaux" qui sont au premier plan des soucis de M.B...., en quelque sorte les seuls puisque l'inversion est acceptée une fois pour toutes, nous rapportons maintenant le cas d'un chilien de 24 ans, genre éphèbe, aux gestes théatraux, très précieux, très efféminé et qui vint consulter l'analyste parce qu'il "était en ménage" avec un garçon, François, et que celui-ci lui procurait de multiples soucis, petits tracassins et "ennuis conjugaux" lui rendant la vie intenable.

Dès la première séance d'analyse il appuya très fermement sur le fait que ce n'était pas son état d'homosexuel qui l'ennuyait mais sa liaison régulière :"Je ne veux

pas que vous touchiez à mon homosexualité; ce n'est pas pour cela que j'ai besoin de votre aide".

Père violoniste, d'une très grande sensibilité, mère frivole s'est très peu occupée de son fils.

Rien de très particulier tant dans le déroulement de son enfance que de son adolescence, mais un traumatisme psychique qui ne laisse aucun souvenir chez le sujet mais qui ne manque certes pas de marquer par son énormité : vers 1 - 2 ans, lorsque l'enfant était constipé, le père lui enfonçait une baguette de chef d'orchestre dans le rectum.

Il vient à Paris afin de poursuivre ses études aux Beaux-Arts. Auparavant il avait consulté un psychiatre au Chili, juste avant son départ pour la France (18 ans), parce qu'il se trouvait trop effiminé et que cela ne plaisait guère à ses parents. Le psychiatre lui avait répondu "que ce n'était rien".

Les résultats de l'analyse : d'exclusivement passif il s'est virilisé petit à petit. Il a commencé par avoir des "aventures extra-conjugales", puis a pris parfois le rôle actif dans ses rapports sexuels.

Son activité sexuelle a nettement régressé, remplacée par la pédagogie; il est actuellement professeur à Cuba où il a su s'adapter socialement en ayant un idéal qu'il voit dans la réalisation des idées de Fidel Castro.

Cependant cet équilibre, parfois si précaire, cette adaptation sociale n'est pas toujours facilement réalisée et réalisable.

Le facteur psychique intrinsèque, la force de caractère, influent dans une large mesure. L'exemple que nous allons rapporter ci-dessous illustre ce déséquilibre où la perversion est exploitée à des fins lucratives; c'est à ce stade de dépravation - de "gigolo" - qu'intervint le psychanalyste qui trouve à sa première consultation un homme au bord de la psychose, en proie à des halluci-

nations (impression de mains qui parcourent le corps).

Léon P... est originaire du Sud des Etats-Unis.

Sa mère est morte 3 jours après l'accouchement et l'enfant est recueilli par sa grand'mère maternelle qui élève son petit-fils comme si elle revenait au passé, de la même manière qu'elle le fit pour sa fille. La grand-mère, d'ailleurs, ne porte pas le deuil de sa fille.

De sa mère, Léon P... n'entend que très peu : elle est morte "par négligence" lui dit-on; hostilité très nette des grands parents maternels vis-à-vis de leur défunte fille sans qu'il ne soit possible de préciser pourquoi.

Le père est une sorte de brute, aux idées arrêtées, membre du Ku-Klux-Klan, hostile à tout ce qui est féminin.

Le climat dans lequel est élevé l'enfant est important à retenir : il fait très chaud dans ces contrées et l'enfant reste nu 6 mois de l'année, livré à lui-même, à l'état de demi-sauvage, aux moeurs primitives sans aucun tabou sexuel; et ce, jusqu'à l'âge de 6 ans.

Le père, remarié avec une femme assez masculine, professeur, , inapte à intégrer psychologiquement l'enfant reprend son fils duquel il attend trop et il ne trouve qu'un "petit sauvage qui ne pense qu'à jouer avec son sexe". Déçu il se met à le battre à coups de pied et l'enfant prend dès lors une attitude passive. La belle-mère intervient souvent pour freiner les corrections.

L'enfant a une véritable vie de terreur : d'un côté le père qui le bat et de l'autre une belle-mère qui "pond des enfants"qui sont élevés à part du petit Léon, véritable parasite.

Quelques souvenirs sexuels qui l'ont frappé :

- Vers 4 ans, il a vu son grand-père uriner et il a été effrayé par la grosseur du sexe.
- Vers 10 ans il a essayé de pénétrer une de ses demi-soeurs qui s'est mise à le haïr profondément.

La première aventure homosexuelle se situe à l'âge de 12 ans avec un jeune garçon, dernier de sa classe, battu comme lui; attouchements mutuels, baisers innocents pour se consoler de leurs malheurs respectifs; puis succion pénienne qui devient rapidement une compulsion irrésistible.

Ces compulsions le prennent aux moments de solitude, quand il se sent diminué; cela a commencé dès qu'il s'est senti frustré. C'est impérieux :"Si je ne le fais pas je me foutrais par la fenêtre. Je suce pour ne pas dire que je mords, que je déchire".

A 29 ans, il vient à Paris. Il se constitue une vie de "gigolo" tant aux dépens des hommes que des femmes; il passe son temps à rechercher le partenaire.

A présent, après avoir été suivi par deux analystes, il s'est stabilisé (plus ou peu de compulsions). Il a décidé de travailler : il est maintenant professeur.

Le comportement, si près du pathologique soit-il n'appelle pas toujours le psychanalyste. C'est le cas de C.R... 20 ans, étudiant.

C'est un enfant qui a été très désiré tant par le père (arrivé vierge au mariage, il s'était "gardé pour son fils") que par la mère, il est né après 10 ans de mariage, les parents ne pouvant et ne voulant pas avoir d'enfants "étant donné la dispersion de leurs activités et leur modeste condition financière "prétextent-ils.

Le père est essentiellement préoccupé par la question matérielle. D'une moralité exemplaire, d'ouvrier il a su s'élever à la condition de commerçant ("j'aurais aimé avoir la moralité de mon père"). Il a laissé à sa femme entière liberté pour éduquer et surveiller leur fils, quoique celle-ci travaillât également.

Actuellement les relations entre le père et le fils (unique) sont pratiquement inexistantes; ils s'entendent bien mais ils n'ont pas "les mêmes idées" d'où aucune conversation importante et suivie.

Les parents paraissent s'accorder très bien et prennent les décisions en commun.

Quant à la mère, on ne peut dire qu'elle a fait de grosses erreurs dans l'éducation qu'elle a donnée mais

ce n'est pas tellement dans ce qu'elle a fait mais dans ce qu'elle a été et est encore qu'il faut trouver les faits marquants.

Egalement d'une haute moralité ("C'est moi, qui ai appris les gros mots à ma mère") elle n'a pas accaparé son fils, mais le gâte, le couve, lui apportant ce qu'elle n'a jamais eu : l'aisance matérielle. Elle surveille étroitement l'éducation de son fils, rendant de fréquentes visites aux professeurs, sortant avec lui.

Tout serait parfait si elle n'était une mère plus que tolérante. A plusieurs reprises elle a eu plus ou moins connaissance des aspirations de son fils par des lettres, des camarades et chaque fois elle s'est refusée à croire possible une telle réalité. Dans cet aveuglement volontaire il suffit que son fils lui dise "que c'est faux, que ce sont des canulars de lycéens" pour que ses doutes soient apaisés ("ma mère et moi on s'adore"). Elle a accepté, accepte et acceptera tout de ce fils qu'elle a tant souhaité, qu'elle a tant désiré, du moment qu'elle peut le garder dans le mesure où elle a fait un fils pour perpétuer la race; et l'homosexualité de son fils ne la gênera nullement si celui-ci se marie et procrée. Nous tenons de la bouche même de la mère cette phrase prononcée dans un désemparement total devant la lecture d'une lettre sans équivoque : "J'ai fait un fils pour être grand'mère, et s'il restait celibataire, ce serait la même chose".

La chronologie de la vie de C.R... nous apprend de nombreux faits dans lesquels nait, non seulement un comportement homosexuel mais pathologique. Cette vie de débauche que nous allons brosser est d'autant plus surprenante que le sujet est jeune (20 ans) et que sa mère a conscience d'avoir exercé une étroite surveillance sur lui.

- A 6 ans, il entre à l'école communale mais après plusieurs mois, sur les conseils du médecin de famille, l'enfant étant trop nerveux et ne cessant de se battre avec ses petits camarades - la mère le place dans une institution privée de jeunes filles :"puisqu'il ne s'accorde pas avec les petits garçons, peut être s'accordera-t-il avec les petites filles ?".

Ce séjour dure un an et demi. Il s'y plaît et en ressort calmé. Il s'entend très bien avec ses petites camarades, ne se bat plus et est, très, très fier d'être le seul garçon de sa classe (3 garçons en tout dans l'école). Il a évidemment des jeux de fillettes (marelle, saut à la corde, dînette, jeu du Papa-et-de-la-maman où il joue souvent le rôle de la Maman).

- A l'école communale c'est un excellent élève, très en avance, tant intellectuellement que physiquement. Il lit beaucoup et n'a aucun camarade en dehors de la classe. Le dimanche, il se rend avec ses parents en banlieue où il joue avec ses petites cousines. Il est calme, très soigné, aime s'habiller en fille, tricote des habits à son ours, et sa tante l'appelle "ma petite fille".

Vers 8 - 9 ans, débutent les classiques jeux sexuels avec des petits garçons de son âge et il se souvient d'avoir, à cette époque, "perverti" un petit camarade en lui caressant le sexe. Cela lui avait beaucoup plus, mais il s'était senti coupable "car c'était immoral".

A l'âge de 10 ans, alors qu'il était en vacances au bord de la mer, il joue à cache-cache sur la plage, pénètre dans une cabine pour se cacher et trouve devant ses yeux un homme nu. La vision éphémère du sexe masculin adulte le fascine, il se sent "concerné" et s'enfuit avec le secret espoir de revenir voir, mais trop timide il n'a pas osé.

Dès l'entrée en sixième, si situe véritablement le point de départ d'une intense activité génitale. Toutefois cette hypersexualité sera toujours "excusée" par une brillante réussite dans les études, bien qu'une classe fut redoublée. Les attouchements en compagnie de camarades, soit redoublant leur classe, soit en avance pour leur âge, sont continuels (masturbation réciproque en classe, à la piscine...) Cinq élèves sont renvoyés du lycée pour "histoires de moeurs" mais il en échappe, son carnet de notes étant excellent.

Puberté à 11-12 ans mais commencement d'une note perverse : il finit par ne plus éprouver aucun plaisir à la masturbation banale et recherche des positions excitantes (quelques essais de succion pénienne qui iront en se précisant et en s'accentuant). "Je préférais faire

que me faire faire" (A noter que le sujet n'emploie jamais le terme exact et qu'il a peur des mots).

C'est vers 13 ans à peine que se produit le premier rapport homosexuel complet. Le souvenir en est très imprécis mais il lui semble avoir pris un rôle actif.

En quatrième, les professeurs tant que les élèves, ont conscience de son homosexualité ; ils la tolèrent, s'en amusent même mais à aucun moment il n'y a scandale car les résultats intellectuels sont excellents. Il est d'ailleurs très fier d'être homosexuel et éprouve un impérieux besoin de choquer : il arrive au lycée, parfumé, maquillé avec de gros paquets sous le bras, se vaporise au cours d'expériences nauséabondes de chimie, se fait attendre à la sortie par de luxueuses voitures de sport dont les chauffeurs ne prêtent plus à équivoque.

C'est vers cette période que sa mère se doute de son hyper-sexualité et elle lui dit plus ou moins nettement "qu'il devrait plutôt se livrer à la masturbation que de coucher avec des hommes". Egalement, fugue de plusieurs jours et tentative de suicide qui ne se voulait pas chantage : sa mère le découvre le poignet ensanglanté... et il dit qu'il s'est coupé en taillant un crayon.

A partir de ce moment les rapports homosexuels vont aller en s'accentuant. D'abord "normaux", ils dévieront de plus en plus ("les sens s'émoussent et il faut créer de nouvelles excitations") et seront de plus en plus fréquents pour atteindre la moyenne quotidienne de 2 éjaculations (à l'âge de 18 ans) "c'est le minimum, sans cela j'avais des pollutions nocturnes. Je devais me masturber avant de m'endormir, sinon j'avais des rêves toujours sexuels au cours desquels la jouissance était complète".

A retenir, aucune aversion pour le sexe féminin. Une tentative de coït vaginal s'est soldée par un échec, malgré les efforts de la partenaire (érection incomplète ou ne durant pas suffisamment) "Ca ne me dégoutait pas, mais je n'y arrivais pas" - " Je me sentais coupable d'être homosexuel vis-à-vis de la femme".

Actuellement son comportement s'est quelque peu modifié dans un sens moins hyper car il est très occupé

par ses études. Il voit et explique son comportement comme "dominé par le vice; il a nettement conscience qu'il est plus près du pathologique que du normal :"J'ai parfois pensé que j'étais dingue".

Une certaine note d'optimisme est toutefois décelable : attitude plus virile, il essaie et veut passer inaperçu, bien qu'il n'ait pas l'impression de pouvoir se stabiliser un jour.

Nous avons essayé d'expliquer son comportement sexuel et le sujet nous a lui-même fourni les arguments dominé, dit-il par un narcissisme intense : "Je suis très orgueilleux, je m'estime beaucoup" - " Je me matérialise dans l'autre : je suis dans l'autre. C'est à moi que je fais l'amour." Mais aucune composante sado-masochiste "Comme c'est à moi que je fais l'amour je ne voudrais pas me faire mal". - "C'est l'autre qui compte; je ne compte que dans le mesure où je peux apporter quelque chose à l'autre." - "Je ne me suis senti bien qu'avec des garçons parce qu'ils étaient le reflet de moi-même".

Qu'escompter de ce garçon de 20 ans dont l'expérience ferait frémir plus d'un adulte, mais en proie à une très grande solitude malgré cette vie intense ?

Si son comportement homosexuel est loin de l'équilibre, peut-on dire que sa personnalité entière est déviée, non seulement par son inversion, mais également par son génie mathématique ? En travaillant plus régulièrement, il aurait pu entrer à Polytechnique à 18 ans et demi sans cette "perte quotidienne de 2 à 3 heures à la recherche du partenaire".

S'il souhaite une "liaison régulière", il désespère la trouver, il ne peut se prononcer sur la possibilité de se marier car la famille garde pour lui une grande importance, tout au moins c'est ce qu'il affirme : "La famille ça compte. Je suis antisocial mais pour vivre il faut s'en occuper".

Chez aucune des observations rapportées jusqu'ici il n'y a eu un coït vaginal complet, il n'en est pas de même du comportement de H.D.... 29 ans représentant, qui actuellement homosexuel exclusif a été marié.

Troisième fils d'une "vieille famille coloniale, avec tous ses préjugés", il passe vingt années dans un climat chaud qui influera sur sa vie sexuelle (puberté à 8 ans).

Ses parents "ne s'entendaient absolument pas". Leurs relations furent très mauvaises bien qu'ils aient vécu 32 ans ensemble."Ils se supportaient"-"On sentait qu'il y avait un malaise latent mais ils ne se disputaient quand même pas devant nous" - " Ma mère a été follement amoureuse de mon père : c'était réciproque. Mais mon père avait un caractère très difficile. Il était jaloux de nous. Il supportait difficilement notre présence autour d'elle." - " Mon père n'était pleinement heureux que quand il était seul avec ma mère." - " Mes parents donnaient l'impression d'être très uni".

H... a été un enfant très désiré, comme ses 3 frères l'ainé a 18 ans de plus que lui, le cadet 12 et le dernier 4 ans de moins (en plus un demi-frère) - "Ma mère a eu ses enfants quand elle les a voulus. Je suppose que çà correspondait avec des époques critiques chez elle,, quand ça allait très mal avec mon père. Ca correspondait à une période de réconciliation et elle pensait peut être accrocher davantage mon père". La mère a actuellement 72 ans; H... est né alors qu'elle était âgée de 43 ans - dernière grossesse a 47 ans. Le père est décédé.

Les quatre frères ont été élevés pareillement, sans distinction. Tous ont été "horriblement gâtés" ("j'étais peut être le préféré de ma mère, mais pas plus gâté que les autres").

"J'ai une nette préférence pour ma mère; on est très lié, très intime. Je ne lui cachais presque rien" - "C'était un mélange d'amour, de respect et de camaraderie que j'avais pour elle". - " Elle était d'un caractère exclusif très curieuse, elle voulait savoir et avait toujours la hantise que nous soyions malheureux".

"Avec mon père ? Plus de respect que de l'amour. Il

a toujours été très distant sauf avec le dernier car il était arrivé très tard et c'est celui qui lui ressemblait le plus."

A l'âge de 6 ans il entre en pension, comme ses frères, chez les Maristes et n'en ressortira qu'à 17 ans Il ne voit ses parents que le dimanche et lors des vacances scolaires mais il dit ne pas avoir manqué d'affection.

L'éducation reçue est "assez dure, très virile, rétrograde, avec beaucoup de privations mais pas de châtiments corporels. " Le sujet sexuel est non seulement tabou chez les Maristes - "Ils considéraient l'hygiène corporelle comme un moyen pouvant pousser vers le péché". mais également familial, surtout du côté paternel ("Ma mère serait beaucoup plus libre. C'est elle qui nous a appris les secrets de la naissance vers 7 - 8 ans)".

De la vie sexuelle nous retiendrons que :

- Le premier souvenir remonte à l'âge de 6 ans : sa mère l'a surpris en train de "toucher" un camarade. " J'ai reçu une belle raclée".

- La puberté s'est produite vers 7 - 8 ans :"Le climat s'y prêtait".

- Le premier rapport homosexuel complet - les deux rôles ont été pris - a eu lieu vers 9 ans avec un camarade, son aîné d'un an, pour lequel il avait un grand attachement : "nous étions des copains inséparables; inconsciemment nous nous aimions." Après l'acte : "J'avais un mélange de culpabilité et de satisfaction qui prenait le pas sur la culpabilité malgré les histoires des curés qui nous racontaient qu'on devenait aveugle ou qu'on allait être brûlé vif".

- A 14 ans son père le surprend en train de se masturber. "Il n'a pas osé m'en parler - alors qu'il aurait dû - mais en a fait part à ma mère qui me l'a dit.... et j'ai nié".

- A 17 ans, il est renvoyé de chez les Maristes à la suite d'une aventure homosexuelle découverte.

C'est alors que "pour faire comme les copains, je suis sorti avec des filles; j'en ai mis une enceinte. Mes parents, en apprenant la chose, ont voulu, évidem-

ment, régulariser la chose. J'ai épousé cette fille et quelques mois après naissait une petite fille".

"A ce moment j'ai cru que je n'étais pas homosexuel, que ça pouvait se guérir. J'ai pensé qu'en ayant le maximum de rapports avec ma femme, je pourrais en sortir. Pendant pratiquement un an je n'ai pas touché à un garçon".

"Petit à petit, au bout de 10 mois de vie commune, je m'ennuyais très sérieusement, ce qui m'a poussé à rechercher la compagnie d'autres garçons. Ma femme sentant ce manque de copains autour de moi; invitait des garçons; c'est comme cela que j'ai replongé dans l'homosexualité".

Sa femme découvrit ses attirances, l'écrivit à sa belle-mère et demanda le divorce. En apprenant cela sa mère "fut énormément peinée bien qu'elle avait de sérieux doutes mais ça l'arrangeait d'ignorer à moitié".

A remarquer que durant la période qu'il fut marié, H... était très angoissé. Cette angoisse persiste encore aujourd'hui "à propos de rien. Je me réveille un matin sur deux, angoissé, oppressé, sans cause apparente".

Son ex-femme s'est remariée. Sa mère élève sa fille.

Les relations entre H... et sa mère sont vraisemblablement à l'origine de ses incessantes angoisses, et elles méritent quelque attention :

"Elle se fait plus ou moins une raison avec le secret espoir que je vais changer. Elle m'écrit une fois par semaine quand ce n'est pas deux, et cela depuis pratiquement 10 ans. Il lui arrive de me faire des allusions assez souvent".

"Elle est plus ou moins influencée par les curés qui vont la taper régulièrement pour des bonnes oeuvres et en profitent pour lui dire "on va dire une messe pour la conversion de votre fils."

"Voila à quelle extrémité elle en est arrivée; et elle prie sans arrêt pour que je change et reprenne ma vie dans ce qu'elle appelle, elle, la voie normale".

Finalement il pense que son état est en quelque sorte héréditaire car : "mon frère ainé a eu quelques aventures homosexuelles. Le plus jeune frère a des tendan-

ces homosexuelles, il a beaucoup de fréquentations dans le milieu " - " Un frère de ma mère est homosexuel - j'ai des soupçons sur un demi-frère de ma mère - Une soeur de ma mère est assez masculine bien qu'elle soit mariée et qu'elle ait des enfants."

Il voit son avenir "avec un ami qui pourrait vivre avec moi, au même titre qu'un garçon recherche l'amour chez une femme". Il a d'ailleurs une expérience de liaison qui a duré 4 ans et qui l'a pleinement satisfait.

Au cours de notre enquete nous avons eu la chance de pouvoir étudierde très près, malgré les réticences de l'intéressé, ce qu'il est coutume de cataloguer : l'homosexuel occasionnel.

Nous avons non seulement pu "confesser" l'initiateur (son observation est rapportée dans ce chapitre) mais également l'initié, ainsi que son frère cadet, initié lui aussi, à quelques semaines d'intervalle, dans des circonstances similaires.

Expliquons les faits qui ont précédé le premier rapport homosexuel :

Guy T... 25 ans, en apprenant qu'il était nommé interne dans un hôpital parisien où vivait, en salle de garde, un couple d'homosexuelset que ceux-ci étaient parfaitement acceptés, se cabra violemment disant à l'entourage : "Avec moi ça va changer, je ne tolérerais pas ça".

A son arrivée, il n'y eut aucun scandale, il se tut et il y eut une parfaite collaboration professionnelle.

Quelques mois après son entrée en fonction il succombait au dit confrère qui le répugnait. Il prend le rôle passif (son partenaire a bien essayé de lui faire jouer le rôle actif mais il n'a pas pu s'exécuter). Aucun sentiment de culpabilité après l'acte, aucun dégout, cela ne lui a pas déplu, mais il "n'a pas été révélé". l'acte a été complet et s'est passé sans aucun trouble (érection et éjaculation normales").

Peu après, le sujet avoue avoir participé à une co-masturbation qu'il a recherchée volontairement avec un partenaire autre que l'initiateur.

Depuis ce temps les attouchements et les baisers homosexuels sont acceptés sans retenue; il a également pris part à une "party" à plusieurs où les érections étaient constantes et le plaisir effectif.

Bien que le sujet ne se considère absolument pas homosexuel, nous avons pu obtenir quelques précisions sur son passé.

Son éducation est théoriquement parfaite puisque les parents sont tous deux pédagogues mais ils ont fait un enfant très en avance intellectuellement (de 2 ans) sur les autres, d'où des petits camarades de classe plus vieux et un sentiment d'infériorité ("il a horreur de la domination physique - répulsion pour les sportifs") "Je ne me sentais pas comme les autres" - " Je préférais la compagnie des filles car je me sentais au moins égal à elles".

Mais dans cette éducation, tabou sexuel très important, surtout du côté paternel ("j'ai l'impression qu'il avait peur d'en parler"), et une solitude dictée par son travail scolaire ("j'ai l'impression que mon père m'avait fait pour lui").

En ce qui concerne la vie sexuelle, elle débute par une surprise désagréable quand il apprend les modalités des rapports sexuels qu'il qualifie de "trop bestiaux". L'évolution se fait normalement dans la voie hétérosexuelle, exclusivement, avec une particularité : il préfère et choisit des femmes actives.

Le premier rapport homosexuel se situe vers 24 ans et a été suivi de faits assez importants pour que nous les rapportions en totalité.

- Nous avions cité une co-masturbation recherchée volontairement; celle-ci a été suivie d'une attirance, qui ne peut être qualifiée d'irrésistible étant donné la timidité du sujet, pour les "éphèbes, les adolescents efféminés". Il souhaiterait avoir des rapports avec de jeunes garçons où il prendrait le rôle actif.

- Cependant il n'a pas cessé ses rapports avec les femmes, avec la même régularité qu'auparavant et sans

aucun trouble.

- Une partenaire ayant oublié son nécessaire de toilette chez lui, il s'est mis du rouge à lèvres à plusieurs reprises, lorsqu'il est seul, ou en compagnie d'homosexuels, parce que "ça lui va bien" et que "ça l'amuse".

Parallèlement à Guy, son frère J. Pierre (23 ans) dont la réputation "d'homme à femmes" n'est pas à faire, a eu également des contacts homosexuels, dans, à peu près les mêmes circonstances, avec le même initiateur que son frère. Il a également participé à des "jeux homosexuels" à plusieurs reprises (avec rapports complets où il prit les 2 rôles) sans aucune culpabilité, mais avec une passivité qui choqua son initiateur même ("plus femelle qu'un homosexuel passif").

Nous n'avons pas pu avoir guère plus de précisions sur ce second cas d'homosexualité intermittente; ce dernier met ses expériences homosexuelles sur "le compte du vice" car dans la vie "il faut tout goûter".

Que dire de cette observation ? Sont-ils "devenus" homosexuels ? S'arrêteront-ils là ? Continueront-ils dans cette voie ? Etaient-ils "normaux" avant ces expériences ? Etait-ce "pour voir", par curiosité ? Autant de questions qui ne peuvent avoir de réponses définitives mais il ressort qu'incontestablement il y a un facteur favorisant, un facteur "contagion" en l'existence de ce couple d'homosexuels vivant et animant la communauté. La curiosité a pu être éveillée mais peut-on la rendre exclusivement responsable ? Est-ce que le fait de vivre en contact permanent avec ce couple a favorisé l'éclosion d'attirances homosexuelles, ou a précipité les sujets dans l'homosexualité ?

"N'est pas homosexuel qui veut et qui peut". Et le comportement des deux frères au cours de leurs rapports homosexuels nous permet d'affirmer que si leur comportement antérieur paraissait extérieurement "normal", il y avait en eux des attirances plus ou moins refoulées que l'homosexuel connu et accepté comme tel" n'a fait

que révélées, et Maurice Blondel n'a-t-il pas écrit : "L'organisme n'est atteint par la contagion que s'il porte en lui le germe morbide"?

CHAPITRE II

CARACTERES GENERAUX

DES HOMOSEXUELS

CHAPITRE 2

CARACTERES GENERAUX

DES HOMOSEXUELS

Ce second chapitre sera consacré exclusivement aux conclusions que nous avons pu tirer du dépouillement des questionnaires, soit que le sujet ait répondu seul, en tête à tête avec lui-même, soit en collaboration avec nous-mêmes.

Ce questionnaire n'a pas la prétention de vouloir donner un panorama étendu de l'homosexualité en général, mais bien que le nombre de personnes contactées soit assez restreint pour permettre des statistiques (le temps et les difficultés d'une telle enquête, qui se veut avant tout sincère et fidèle, ont quelque peu freiné notre élan primitif), l'éventail est assez étendu pour tirer des conclusions plus ou moins importantes les unes que les autres.

Environ cent dix questions ont été posées à chacun, elles se sont évertuées à cerner la personnalité, à étudier le comportement actuel, à rechercher dans le passé ce qui a pu décider, favoriser ou précipiter un déterminisme homosexuel.

Ces questions se répartissent en 4 grands chapitres que nous développeront ultérieurement : - de la naissance à la puberté,

- les parents,
- la vie sexuelle, du premier souvenir au comportement actuel,
- enfin la personnalité, au moment présent : avec ses affinités, ses angoisses, son avenir.

Toutefois la rigueur des réponses négatives ou positives a été escamotée, pour la grande majorité des cas par le fait qu'aux réponses écrites a suivi un entretien oral, voire plusieurs, enregistré sur bande magnétique, ce qui a permis de préciser tel point qui nous paraissait important mais obscur, de négliger certain côté pour appuyer sur tel autre plus précieux, d'orienter vers telle branche que le sujet négligeait plus ou moins volontairement mais qu'il savait capitale.

Nous signalons que la plupart des sujets contactés ne se sont jamais fait psychanalyser; les difficultés et les conséquences d'un tel retour sur soi-même sont bien connues et il faut rendre hommage, tant pour leur spontanéité que leur véracité, tant par leur compréhension que pour leur franchise, à tous ceux, sans exception, qui nous ont prêté leur concours;

Nous avons, dans la mesure du possible, revu une bonne partie des personnes interviewées et nous avons remarqué certains effets secondaires. Sans soulever un effet thérapeutique radical, nous avons retrouvé quelques modifications du comportement, conséquences directes de la "confession" (certains ont confirmé verbalement ce que nous avançons).

- L'un, s'est senti "plus viril" qu'il ne croyait et a été agréablement surpris d'entendre sa voix qu'il croyait plus féminine. Le retour sur le passé a produit une sorte de vieillissement : moins adolescent, plus mur.
- Un semble s'être "calmé". Sa vie sexuelle est moins accaparante, plus stable, plus prête du "normal" et de l'équilibre. Lui, également, paraît avoir vieilli et aspire à une vie plus paisible; il recherche d'ailleurs la "liaison régulière" avec plus d'insistance quoiqu'il l'ait trouvée et gâchée par 2 fois depuis sa confession;

- Un troisième a mieux vu que tous ses soucis n'étaient dûs qu'à son partenaire.
- Un autre a littéralement "appelé" la confession; il tenait à apporter sa contribution, non pas que son cas fut exceptionnel, mais sentait que cela lui pourrait être utile.

Enfin, il nous a paru important de rapporter l'observation de G.C... auquel nous avions demandé un interview. Il avait accepté très volontiers mais après plusieurs rendez-vous manqués il s'est dérobé en se cabrant assez brutalement, prétextant qu'il "laissait la psychanalyse aux chiens puisqu'aux U.S.A. il y a des psychanalystes pour chiens": Cependant, c'est en croyant tenir le pourquoi de cet impératif refus, que nous transcrivons les grandes lignes de ce cas que nous avons pu obtenir par divers recoupements;

Elevé par ses grands parents, à la mort de son père (il devait avoir 11 - 12 ans) jusqu'à l'âge du baccalauréat, il est le petit-fils chéri, et gaté, élevé totalement différemment de ses 2 frères ainés, tous deux mariés et pères de famille. Le jour de l'enterrement de son père, il a du chagrin, pour le consoler un camarade bien plus âgé que lui, l'initie, presque de force, au cours d'une promenade dans la garrigue provençale : c'est une révélation.

Toute la vie qui en découlera ne sera faite que pour le sexe, mais toutefois pas à des fins lucratives, ce qui le rachète quelque peu. Ce ne peut être que catastrophique, et par deux fois, il tente de se suicider.

Son homosexualité a pour conséquence directe qu'à 28 ans, il a uniquement sa première partie de baccalauréat, et est répétiteur dans un collège. Il ne peut faire aucun travail intellectuel suivi et les échecs aux examens ne se comptent plus.

On comprend aisément qu'un retour sur cette vie de débauche aurait été très difficile mais,ô combien utile tant à nous qu'à l'intéressé.

Abordons maintenant les conclusions annoncées ci-dessus.

Certains caractères communs à tous les sujets ressortent en premier lieu :

- Tous exercent un métier suivi : pharmaciens, étudiants en langues, en médecine - coiffeur, représentant, tailleurs, pédagogues, etc...
- Tous ont entre 20 et 30 ans et habitent l'agglométation parisienne,
- Chez aucun nous n'avons remarqué d'anomalie morphologique, ni retrouvé aucun syndrome endocrinologique, ni aucune faillite des caractères sexuels tant primaires que secondaires. Seules des intonations volontaires de la voix et un maniérisme qui singe à outrance la femme se retrouvent chez un bon tiers mais disparaissent totalement dès que le sujet "devient sérieux" et parle de choses graves.
- Tous les sujets sont exclusivement homosexuels et aucun n'a eu de rapport sexuel complet avec une femme (sauf un cas).
- Aucun signe d'impuissance n'a été retrouvé et la moyenne des rapports sexuels est pour la grande majorité de 2 à 3 par semaine (rapports complets avec pénétration anale).
- Sans aucune exception, même chez ceux qui se sont refusés à notre étude, nous avons constaté que l'homosexualité posait ou avait posé de graves problèmes. A aucun moment l'homosexuel n'a eu une vie sans heurt; à aucun moment l'homosexualité - lorsqu'elle est acceptée - n'a été acceptée de but en blanc. Chacun a réfléchi sur son état, sur ce qu'il était, sur ce qu'il représentait et les angoisses qui en ont découlé ont voisiné, pour certains la névrose. A noter que ces angoisses sont encore présentes dans un bon quart.

Tout d'abord nous avons interrogé les sujets sur leurs parents, les relations entre leurs parents et eux-mêmes, entre leur père et leur mère, le milieu familial.... Une vingtaine de questions ont été consacrées à ce propos et les principales sont :

- Vos parents vivent-ils ensemble ? séparés ?

- Vivez-vous chez vos parents ?
- S'entendent-ils bien ? Qui prend les initiatives ?
- Aimez-vous ou haïssez-vous plus particulièrement l'un de vos parents ?
- Votre mère ou votre père exerce-t-il une domination excessive ?
- Parle-t-on de choses sexuelles dans votre famille ? Sur quel ton ?
- Votre mère désirait-elle un fils ?
- La grossesse de votre mère s'est-elle bien passée ?

Les réponses se distribuent ainsi :

- 50 % n'habitent plus chez leurs parents, et ce, depuis qu'ils ont l'âge des études supérieures (19 - 20 ans). Toutefois, ils rendent de fréquentes visites à leurs parents, même si ceux-ci sont en province, pour lesquels ils gardent un très grand attachement.
- Les relations des sujets et de leurs parents sont différentes selon qu'il s'agit du père ou de la mère; mais un trait commun à tous : le profond attachement à la mère, que ce soit la mère acceptant tout de son fils, que ce soit la mère en admiration devant sa progéniture ou la mère réprimandant un fils de 26 ans afin qu'il ne vienne pas se mettre à table avec les mains sales.

A part quelques exceptions (2 cas) les relations parents-enfant ne dépassent pas le cadre familial, au grand regret des intéressés qui ont pratiquement tous le sentiment de ne pas avoir été compris; on ne peut avancer un manque d'affection mais le rôle de père, dans toute l'acceptation du terme, ne semble avoir été tenu qu'exceptionnellement.

Le père est le plus souvent inexistant affectivement; il laisse sa femme s'occuper de son fils et réduit son rôle à celui de commanditaire. Il n'y a véritablement aucune complicité entre le père et son fils chez aucun des cas : il paraît intouchable, que ce soit le patriarche "travaillant, mangeant et dormant" ou le père écrasant la famille de son autorité excessive. Même chez ceux dont les relations leur ont paru bonnes, voire très bonnes, il y a toujours des fossés infranchissables qui se creu-

sent encore plus dès que le problème sexuel entre en lice; et il devient alors tabou-familial.

Chez tous, les problèmes sexuels sont tabou, plus souvent paternel : chez près de 90 % on retrouve un tabou sexuel familial. On ne parle en famille des choses sexuelles que "sur un ton badin" et "les lèvres pincées". On éffleure le sujet en simulant le sérieux.

En plus, ce tabou, quand il existe, est toujours paternel. La mère, au contraire, paraît moins "refoulée", plus libre et ne parle de "ces choses" qu'en l'absence de son mari.

La répartition des initiatives de la famille paraît assez mal répartie; dans la moitié des cas les initiatives semblent distribuées avec équilibre mais la mère agit en sorte qu'elle influence son mari dans le sens qu'elle décide. Dans un quart la mère prend seule les décisions, et dans l'autre quart le père uniquement.

Il en ressort une domination excessive d'un des parents dans plus de 70 % qui se répartit à peu près également pour le père ou la mère.

Nous n'avons retrouvé aucune haine farouche, ni aucune aversion pour l'un ou pour l'autre des parents. Toutefois c'est exclusivement du côté paternel que se situe le moins d'attachement, et ce pour la totalité des cas étudiés. Si l'homosexuel "aime" profondément sa mère, il ne hait pas son père : il lui est plutôt indifférent. Mais cet indestructible attachement de l'homosexuel à sa mère ne va pas jusqu'à ce qu'il souhaiterait ressembler à sa mère, ni à son père d'ailleurs (à part 2 cas qui auraient voulu avoir la moralité de leur père).

Plusieurs questions font la transition entre le chapitre parents et celui consacré à l'enfance qui va suivre, elles concernent les modalités de la grossesse.

Pour la quasi totalité la gestation s'est très bien passée (sauf un cas de 6mois de vomissements incoercibles suivis d'une dépression suivis d'une dépression nerveuse) chez 2 autres, des évènements capitaux se sont produits pendant la grossesse : - tentative de sui-

cide chez l'un.

- tentative d'avortement chez l'autre.

Pour les partisans de l'influence et de l'existence des souvenirs in-utéro, nous rapportons ce fait : la mère en se rendant à la consultation à la maternité, a eu peur d'un homme qui montrait son sexe, au voisinage des urinoirs.

Chez également la quasi totalité, sauf un, l'enfant a été désiré, et même très désiré, tant par la mère que par le père. Pour un seul la mère voulait une fille et pour un autre la mère ne voulait pas d'enfant du tout (cas cité ci-dessus).

Nous avons consacré une grande partie de notre questionnaire (une quarantaine de questions) au déroulement de l'enfance et des évènements qui s'y rattachent : habillement - jeux - jouets - camarades préférés - travail scolaire - sports - etc.....

Il en ressort que :

- l'enfant n'a pas été particulièrement "pourri", ni trop gâté, et plus de la moitié ont même été des enfants non gâtés.

- Près d'un tiers a été nourri au sein jusqu'à 1 et 2 ans; un autre tiers a été nourri exclusivement au biberon.

- Tous ont été élevés par leurs parents (père, mère ou grand'mère). Aucun n'est allé en nourrice.

- Quant aux jeux et jouets, il y a , à peu près une égale répartition entre ceux qui jouaient à la poupée, à la dinette et ceux qui avaient des soldats de plomb et des livres. Toutefois, tous ont été habillés en garçon, en culottes courtes; aucun en robe. Mais les cheveux ont été gardés longs jusqu'à des âges avancés et la moyenne de la première coupe avoisine les 4 - 5 ans, ceci dans les 3/4 des cas.

Les petits et petites camarades n'offrent aucune particularité, si ce n'est qu'ils sont souvent peut être plus imposants physiquement, mais presque la moitié n'a pas eu de petits camarades et l'enfant a vécu plus ou moins seul, plus ou moins replié sur lui-même avec des livres qu'il affectionne plus particulièrement, notamment

les livres d'aventures.

Le côté physique de l'éducation semble avoir été négligé pour la majorité et c'est plutôt une répulsion pour le sport que nous avons notée, malgré une attirance pour "le corps et le muscle" (à peine un cinquième de notre sélection a suivi régulièrement un entrainement sportif).

Signalons que la plupart des homosexuels contactés n'ont pas été livrésprécocement à eux-mêmes; la grande majorité a subi et subit encore l'influence de la mère et chez aucun il n'existe un véritable sevrage affectif maternel, et ceux qui paraissent détachés de leur mère agissent, cependant, de façon à ne jamais la froisser. Ils ont une sorte de respect de la femme, respect incommensurable, qui les empêche d'avoir des rapports hétérosexuels.

Lorsque nous avons posé la question : "Au cours de votre enfance avez-vous souvenance d'évènements qui vous aient marqué plus particulièrement", nous avons entendu une réponse affirmative. Dans 90 % des cas, ces souvenirs restent à jamais marqués, et se situent tous, sans exception, entre 9 et 11 ans. Ils ont tous un caractère sexuel : essentiellement témoin d'une séance d'exhibitionnisme de la part d'un adulte. Ils ont tous été plus ou moins attirés et se sont sentis "concernés". Dès le premier instant, il n'y a eu aucune culpabilité, ni répulsion, ni curiosité excessive, suivie d'aucun remord, ni affection aucune.

L'avant dernier chapitre de notre étude s'est évertué à comprendre le déroulement de la vie et du comportement sexuel, en essayant de retrouver les évènements capitaux et les réactions consécutives tant psychiques que physiques, ainsi que l'évolution même du comportement homosexuel.

Parmi ces questions (une trentaine) citons :

- Avez-vous eu des jeux sexuels dans votre enfance ? Lesquels ? Pensiez-vous que c'était mal ?
- Date du premier souvenir sexuel ? Lequel ?
- Date du premier souvenir homosexuel ? Lequel ?
- Comment et par qui avez-vous appris les secrets de la naissance et des rapports sexuels ?

- Modalités de la puberté : âge, aggressivité ? rêves sexuels ?

- Age et circonstances du premier rapport homosexuel ?

- Avez-vous eu des rapports hétérosexuels ? Circonstances et troubles ?

- Qu'est-ce qui vous attire dans l'homme ?

Pour les 4/5 le premier souvenir sexuel est homosexuel et se situe vers 5 - 7 ans pour plus de la moitié, et vers 11 - 12 ans pour les autres. Le premier souvenir ne coïncide pas forcément avec ce qui est appelé "jeux sexuels" qui, ont été pratiqués sans culpabilité, ni dégout par plus des 3/4 des cas. Plusieurs n'ont eu aucun jeu sexuel, soit que c'était un tabou et que par définition la vie sexuelle n'existait pas, soit parce que c'était "dégoutant".

Les secrets des rapports sexuels et les mystères de la naissance ont été diversement appris : plus d'un tiers a été "désagréablement surpris" et trouvait cela presque écoeurant, "beaucoup trop animal". Mais, à part ceux qui "ont toujours plus ou moins senti ces choses, comme innées", la quasi totalité a été mise au courant par les petits camarades, parfois avec quelques imprécisions dans le genre "petit bébé sortant de l'anus", un seul et unique cas a été instruit par sa mère qui avait une certaine culture médicale.

Quand à la puberté et ses modalités, si elle ne s'est passée chez aucun sans grand sentiment d'aggressivité, nous n'avons retrouvé aucune puberté retardée mais plusieurs cas (un quart de ces cas) de puberté précoce, voire très précoce (un cas de puberté à 7 - 8 ans et plusieurs cas - un cinquième environ - avec des éjaculations régulières vers 10 ans 1/2 - 11 ans 1/2.)

Ce n'est que vers l'âge de 19 - 20 ans que l'on retrouve le premier rapport homosexuel complet chez presque la totalité (1 vers 8 ans, et un autre vers 12 ans).

Le premier rapport a été précédé chez tous d'une période plus ou moins longue (de quelques semaines à quelques années) d'attouchements mutuels - "de mignardises" - avec des hommes adultes ou tout au moins plus âgés.

Le rôle pris, est pour les 4/5, le rôle passif, et les réactions psychiques qui ont suivi sont diverses (insatisfaction, étonnement). Mais nous avons noté que ce premier acte a été, pour pratiquement tous les sujets interrogés, une sorte de révélation.... et la plupart prêts à recommencer le lendemain.

Cependant cette "découverte", ce "merveilleux étonnement" s'est toujours accompagnée d'une certaine angoisse devant la prise de conscience de la gravité d'un tel acte; si quelques uns ont "pris cela comme une expérience pour voir", comme une sorte d'évolution normale des choses, il n'en reste pas moins une intense anxiété chez la grande majorité.

Deux ont eu des rapports avec les femmes, dont un seul avec succès. Un seul a pratiqué, vraiment, le coït vaginal, mais devant les troubles de l'érection, n'a pas essayé de rééditer cet essai incomplet.

Pour clore ce questionnaire nous avons pensé utile de consacrer un nombre assez important de questions se rapportant au comportement actuel afin de jeter une lumière quelque peu nouvelle sur l'homosexualité, de demander aux intéressés ce qu'ils pensaient d'eux-mêmes, comment ils envisageaient leur avenir d'homosexuel, leurs espérances, leurs angoisses vis à vis de cette société qui les bannit, les accepte ou les tolère.

Entre autres questions :

-Auriez-vous préféré être une femme ?

- Vous considérez-vous comme un homme ? une Femme ? anormal ?

- Si cela était possible voudriez-vous changer de sexe ?

- Réactions de ceux qui sont au courant de votre état ?

- Acceptez-vous votre inversion ? l'avez-vous toujours acceptée ?

- Croyez-vous qu'il y ait une cause à l'homosexualité ?

Nous avons constaté que chez tous les homosexuels que nous avons étudiés il n'y a aucune parcelle de refoule-

ment et sans être exhibitionnistes ils ont parlé de leur comportement, de leurs moeurs, de leurs idées, de leur vie passée et présente sans aucune fausse pudeur, ni aucune hypocrisie, ni vantardise et surtout sans se plaindre en aucune façon et sans rendre personne responsable de leur déviation.

L'homosexualité, si elle a posé et pose encore des problèmes pour certains notamment sociaux, elle est acceptée par une écrasante majorité avec lucidité et assez de résignation, ceci afin de permettre de devenir sans angoisse apparente "un homme comme les autres", "qu'on ne montre pas du doigt" et dont la seule particularité est d'avoir des rapports sexuels avec des hommes. L'homosexualité, une fois acceptée, devient réalité et, en l'assumant pleinement l'homosexuel effectue, en quelque sorte un choix au second degré (1), et c'est de ce choix qu'il s'accommode en voyant son avenir avec le mini num de solitude. Tous ceux qui ne l'ont pas trouvée aspirent à la liaison régulière", avec ou sans concessions, avec des sentiments partagés sans pour cela réaliser "le petit ménage ridicule qui fait la risée du théatre du boulevard".

Etre homme c'est ne pas se résigner, dit le philosophe, mais la résignation est quasi unanime car tous les sujets, et sans exception, ont conscience qu'il n'y a rien à faire pour obtenir un changement définitif, dans une voie hétérosexuelle exclusive, que ce soit par la psychanalyse ou les hormones. Tous nous ont dit que la seule chose qu'ils puissent espérer atteindre un jour, est de s'accommoder de cette anomalie par un équilibre stable, "sans quête dégradante du partenaire quotidien ou hebdomadaire", sans angoisse, "sans être montré du doigt"; "être un homme qui aime les hommes". et non cet être hybride, fardé, manièré, caricature de la femme, voué au rôle d'amuseur de salon ("Agir de cette façon, c'est ne pas avoir le respect de soi-même").

---

(1) - R. Lander : "Sentiment de la faute chez l'homosexuel - Incidences de la culpabilité sur le comportement homosexuel." -

Bien sûr, une forte proportion aime singer la femme, aime se travestir, mais ce n'est jamais avec beaucoup de sérieux et seulement occasionnellement (nous avons éliminé d'office les travestis de notre enquête car le problème est tout à fait différent; ce sont les invertis dans le pleine acceptation du terme).

En ce qui concerne les sentiments que la femme peut inspirer, nous avons vu, chez plus de 60 %; non pas une répulsion physique, quoiqu'anatomiquement parlant le sexe féminin soit inconnu par plus de la moitié, mais une indifférence. Si avec les camarades-femmes il y a une sorte de compréhension mutuelle, d'intuition féminine commune, cette ignorance est pratiquement constante. Et les reproches faits à la femme sont essentiellement d'ordre psychologique, le côté passif, la féminité elle-même. Tous, sans exception, trouvent "insupportables", celles qui exagèrent cette féminité.

Enfin, si chacun essaie d'échapper "à l'engrenage du milieu homosexuel", dans la mesure du possible, aucun ne voudrait changer de sexe, même si cela était possible. Un certain académicien, de nos contemporains, inverti notoire, n'a-t-il pas dit : "Nous qui possédons tous les avantages des deux sexes sans en subir les conséquences".

CONCLUSIONS

CONCLUSIONS

Nous arrivons au terme de cette étude en souhaitant avoir donné un assez large aperçu du problème.

Les observations qui viennent d'être rapportées ne donnent évidemment pas un panorama complet dell'homosexualité ; là n'était pas notre but, mais nous espérons que l'authenticité de cette sélection permettra de donner quelque valeur aux conclusions qui en découlent.

Si le résultat final est le même, il ressort que chaque cas est totalement différent des autres. Telle situation peut se retrouver chez l'un ou chez l'autre, tel sentiment peut être commun à plusieurs, mais il n'y apas "le" comportement homosexuel en général mais des comportements homosexuels ; il n'y a pas une homosexualité mais mais des homosexualités, il n'y a pas l'homosexuel-type mais des homosexuels.

L'analyse du comportement de chacun, de la naissance au premier rapport homosexuel, fait de l'homosexualité, une conséquence tout à fait naturelle des 15 ou 20 années qui ont précédé le passage à l'acte. Il n'y a pas à s'étonner, les parents n'ont pas à être surpris, s'ils viennent à apprendre que leur fils est homosexuel car IL NE POUVAIT EN ETRE AUTREMENT. Tout concourt

non pas à excuser l'homosexuel, mais à le comprendre, et ce, sans crier au scandale. Aucune personne sensée et qualifiée de "normale" ne trouvera logiques et compréhensibles les divers évènements et situations, toutes plus ou moins déplorables les unes que les autres, dont l'enfant n'est que la victime, que ce soit une baguette de chef d'orchestre employée comme laxatif ou une mère plaçant son fils dans une institution de jeunes filles parce qu'il ne s'entendait pas avec les garçons, que ce soit une mère faisant remarquer à son fils - dont elle connait les attirances - les hommes qui sont beaux et forts, ou un père abaissant la condition de femme chaque jour.

Il est certain que la nature de chacun, la force de caractère, influe dans une certaine mesure au déterminisme homosexuel; mais n'est-elle pas négligeable par rapport à l'énorme influence extérieure ? Un sujet ne nous a-t-il pas dit :" mon frère n'avait pas la même moralité que moi, il a su résister, moi pas ".

C'est le déroulement même de la vie de chacun, avec pour toile de fond la famille, qui nous incite à affirmer que l'homosexualité est une conséquence directe et logique des évènements extérieurs et qu'elle n'est ni congénitale, ni innée et que le germe morbide n'est pas dans le bébé qui pousse son premier cri.

S'il est difficile de généraliser, il n'est pas impossible de préciser les conditions déterminantes ou favorisantes à l'éclosion de l'homosexualité.

Il est indéniable que chez tous existe un DES EQUILIBRE AFFECTIF FAMILIAL plus ou moins important et que c'est ce déséquilibre qui est à l'origine de l'homosexualité. Ce déséquilibre passe parfois inaperçu aux yeux des intéressés, mais il est constant, même chez ceux dont l'éducation paraît parfaite, même chez ceux qui semblent "avoir eu" une mère ou un père, même chez ceux qui ont été amenéà l'homosexualité par "contagion". Nous n'avons, rencontré aucun homosexuel qui ait reçu une éducation donnée par des parents conscients de leurs responsabilités tant affectives que morales.

La généralisation de ce que nous avançons soulève des discordes qui s'estompent d'elles-mêmes avec ceux qui peuvent être nommés des "homosexuels affectifs, ceux qui ont des tendances mais dont la seule différence est qu'ils n'ont pas passé à l'acte.

Nous avons rencontré plusieurs cas de ce genre, dont celui-ci est assez caractéristique : fils unique, père totalement inexistant (il répète souvent que son rôle a été terminé dès que son fils a vu le jour) très attaché à une mère accaparante, femme d'affaires. Il a résolu le problème de son homosexualité latente, dont il n'a absolument pas conscience malgré des études psychologiques, en épousant une jeune fille qui l'a plus ou moins "forcé", et la mère a su garder son fils en acceptant et accaparant sa belle-fille.

Expliquons maintenant le comment de ce déséquilibre.

En premier lieu la mère. Tous les homosexuels que nous avons interrogésnous ont longuement parlé de leur mère, toujours en des termes qui reflètent l'attachement et c'est un lieu commun de dire combien l'homosexuel est attaché à sa mère.

Cependant il est impossible de faire le portrait-robot de la "mère d'homosexuel", que ce soit la mère "moderne, coquette, féminine" ou la mère "bonne bourgeoise". Mais ces mères, tolérantes, semblent toutes craindre la virilité, que ce soit celle qui a souffert de la brutalité de son père ou celle qui a vu son père méprisé par sa mère en tant que mâle et craint qu'il en soit de même pour son fils qu'elle s'efforce de façonner, plus sensible, plus féminin pourrait-on dire, que ce soit telle autre qui avait horreur de la grossesse et qui s'est trouvée enceinte dès le premier rapport ou celle haïssant son père qui voulut la tuer à l'annonce de ses noces.

S'il est classique - et reconnu - de parler, d'entendre parler de la mère de l'homosexuel, aucun des sujets contactés, sans exception, ne nous a parlé de son père en des termes élogieux. Les mots "inexistant" aucune complicité "ont souvent été prononcés, jamais nous n'avons entendu "copain". Pourquoi ? Tout simplement parce que

le père n'existe pas affectivement. Il se borne à subvenir aux aux besoins financiers de la famille, et là s'arrête son rôle. C'est ce côté négatif que la mère pallie, doit pallier avec toute sa sensibilité, toute son intuition, d'où l'on peut croire que la mère est à l'origine de l'homosexualité.

Quelques tentatives, bien incomplètes hélas, de relations entre le père et son fils s'établissent parfois "j'aime bien mon père" "Mon père a une grande moralité", mais jamais de "je discutais avec mon père". Même si la mère n'est pas la femme-gendarme, membrée, même si elle est féminine, même si elle est disparue, le père est toujours affectivement absent, même si c'est lui qui prend les initiatives.

Cette faillite totale du père, tout naturellement compensée par la mère, augmente encore plus sur le plan purement sexuel : le tabou sexuel paternel est quasi constant Il est indispensable que ce soit le père qui mette son fils au courant des choses sexuelles et non les petits camarades ou les livres. Tout semble se passer comme si les pères d'homosexuels éprouvaient un complexe de culpabilité d'avoir fait un fils et qu'ils n'osaient faire face à leur enfant en tant qu'hommes, d'où sans doute, pères pas très sûrs de leur virilité.

Si tous les homosexuels sont plus proches de leur mère que de leur père, et sont en quelque sorte féminisés. Ce n'est pas parce qu'ils ont le germe en eux, ni parce que la mère a pris trop d'influence, c'est parce que le père a montré une incapacité réelle à se montrer à son fils comme un exemple à suivre pour devenir homme. Nous n'avons pas assez d'éléments pour dire d'où provient cette culpabilité mais un fait parait certain, c'est que ce sentiment existe en eux indépendemment de leur femme.

Ainsi qui dit déséquilibre pense à équilibre et par là même tenons-nous là la véritable clé du problème et le moyen de prévenir l'homosexualité et d'éviter de fabriquer des homosexuels ? De l'avis même des intéressés les homosexuels sont de plus en plus jeunes et de plus en plus nombreux; cette recrudescence n'est-elle pas en rapport

avec le déséquilibre du monde actuel et qui ne peut que s'accroitre ?

Elever un fils dans une entente partagée, avec une "vraie mère" et un "vrai père" n'a jamais été catastrophique. Ne pas le forcer intellectuellement, favoriser sa curiosité et ses dons, lui apporter l'affection nécessaire se montrer à lui comme un exemple à suivre, ce sont peut être là des banalités, mais qui sont sûrement les piliers d'une prévention utile.

Remettre les valeurs à leur place, sans pour cela mettre la femme au foyer et l'homme à l'usine, c'est peut être là la solution espérée. Comme partout l'excès nuit : de l'équilibre avant toute chose.

Vu le Président de Thèse
Professeur MICHAUX

Vu le Doyen de la Faculté
Professeur L. BINET

Vu et Permis
d'imprimer

Le Recteur de l'Académie de Paris

J. ROCHE

BIBLIOGRAPHIE

ALBY : "Contribution à l'étude du transexualisme "
Thèse soutenue à Paris en 1956

J. BOYER : "Contribution à l'étude de l'homosexualité et de ses relations avec les hormones mâles".
Thèse soutenue à Paris en 1939

Sigmund FREUD: "Trois essais sur la théorie de la sexualité".
"Introduction à la psychanalyse".

S. GEIER : " Morphologie des homosexuels et terrain organique de l'homosexualité."
Thèse soutenue à Paris en 1960

HAVELOCK ELLIS : "Inversion sexuelle"

HUMBERT : "Homosexualité et psychopathies"
Thèse soutenue à Paris en 1953

KINSEY : "Le comportement sexuel de l'homme".

KRAFT EBLING : "Psychopathia sexualis".

R. LANDER : "Le sentiment de la faute chez l'homosexuel - Incidences de la culpabilité sur le comportement de l'homosexuel "
Thèse soutenue à Paris en 1960

Jean ROSTAND : "L'homme".

P. SERIEUX : "Recherches cliniques sur les anomalies de l'instinct sexuel". Thèse soutenue à Paris en 1888

Pierre SERVEZ "Le mal du siècle".

W. STECKEL : "Onanisme et homosexualité".

AGEMP
POLYCOPIE
8, rue Dante
PARIS-Ve
Telephone : ODÉon 58-90